



Drób

Data
Numer wewnętrzny zlecenia (wypełnia laboratorium)

Dane właściciela próbek

Adres
E-mail (dostarczenie wyników)
E-mail (dostarczenie faktury VAT)
Numer telefonu
Numer NIP płatnika

Opis próbek

Ilość próbek	Gatunek	Wiek
Obiekt	Numer wet. fermy	Data pobrania próbek
Rodzaje i opis próbek		
Uwagi		

Cel badania / przeznaczenie wyniku badania

Obszar regulowany prawnie:	Inny cel badania:
<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	

Metoda pobierania próbek

Procedura poboru:	
<input type="checkbox"/> Nie określona <input type="checkbox"/> Określona przez:	

Faktura VAT: dla właściciela dla zlecającego

Mikrobiologia

- archiwizacja szczepów
- badanie anatomopatologiczne - opis zmian
- badanie ukierunkowane
 - Avibacterium paragallinarum*
 - Escherichia coli*
 - Callibacterium anatis*
 - ORT
 - Riemerella anatipestifer*
 - Salmonella spp.*
- badanie wielokierunkowe
- Identyfikacja gatunkowa bakterii metodą MALDI - TOF MS wg. LM-PB 11/01 z dnia 31.03.2025
- mykologia
- oznaczanie lekowrażliwości bakterii metodą dyfuzyjno-krążkową wg. LM-PB 01/02 z dnia 11.12.2025
- szczepy bakteryjne – badania rozszerzone
 - A. paragallinarum* - typizacja
 - C. perfringens* – toksotypizacja + test Naglera
 - E. coli* - serotypizacja
 - E. coli* - APEC
 - ORT - serotypizacja
 - Riemerella anatipestifer* - serotypizacja

Parazytologia

- badanie kału (flotacja + dekantacja)
- ektopasożyty
- zeskrobiny błony śluzowej jelitowych

Aglutynacja płytowa

- MS (surowica) wg. LS-PB 24/02 z dnia 15.04.2026
- MS (surowica) wg. LS-PB 25/02 z dnia 15.04.2026

Diagnostyka molekularna (PCR)

- Adenowirusy (wymazy – kloaka, tkanki i narządy - wątroba, migdałki jelit ślepych, nerki)
- ANV Avian nephritis virus
- APV A/B (TRT)
- APV C
- APV D
- Avibacterium paragallinarum* (wymazy i wysięki z zatok podoczołowych, tchawicy, płuc i worków powietrznych, szpary podniebienne)
- Bordetella avium
- Campylobacter jejuni*, *Campylobacter coli* i *Campylobacter lari* (wymazy - jelita, wątroba, żółć; tkanki i narządy - jelito, wątroba, żółć, kał, próbki środowiskowe, wymazy powierzchniowe)
- CAst – Chicken Astro Virus
- Coryza
- E. coli* czynniki wirulencji
- Enterococcus cecorum*
- FAdV serotyp C4/E8/D11
- HE (haemorrhagic enteritis)
- Histomonas meleagridis* (wymazy, tkanki i narządy, próbki środowiskowe)
- IB Israel
- IB 793B
- IB QX
- IB 181
- IB D274
- IBD A3 szczepy bardzo wirulentne
- ILT
- Influenza typ A (tkanki i narządy tchawica, płuca, migdałki jelit ślepych, wymazy - nos, tchawica, kloaka)
- Influenza H5-H7-H9
- MD Risps DIVA
- MD Risps / HVT / DIVA / terenowy
- MS/MG (wymazy – tchawica, szczylna podniebna, próby środowiskowe)
- MS/MSH DIVA
- M. iowa
- NDV – patotypowanie (wymazy - z kloaki; tkanki i narządy - tchawica, płuca, wątroba, śledziona, migdałki jelit ślepych)

Diagnostyka (2)

- Ornithobacterium rhinotracheale* (wymazy – tchawica, szpara podniebna, worek spojówkowy)
- Panel IB (HI20,793B,var2,D274)
- REO + REO I133 DIVA (wymazy z tkanek i narządów – stawy, wątroba, migdałki jelit ślepych, jelita)
- Riemerella anatipestifer*
- Rota A i D
- Salmonella infantis*
- Salmonella spp.* (próbki paszy i żywności, próbki środowiskowe, odchody, kurz, narządy i tkanki)
- SE i ST
- Turkey Astro Virus (TAST 1, TAST2)

Serologia (ELISA)

- Adenowirusy gr 1 (surowica) BioCheck
- AE (surowica) BioCheck
- CAV (surowica) BioCheck
- IBD (surowica) BioCheck wg. LS-PB 36/01 z dnia 20.05.2024wica)
- IBD (surowica) IDEXX wg. LS-PB 02/01 Z DNIA 29.05.2023
- IBV (surowica) BioCheck IDEXX
- ILT (surowica) BioCheck
- Influenza (surowica) BioCheck
- MG (surowica) IDEXX wg. LS-PB 39/01 z dnia 01.10.2024
- MS (surowica) IDEXX wg. LS-PB 38/01 z dnia 01.10.2024
- MS/MG test łączony (surowica) IDEXX
- NDV (surowica) BioCheck wg. LS-PB 54/01 z dnia 01.07.2025
- NDV (surowica) IDEXX wg. LS-PB 32/01 z dnia 01.10.2025
- ORT (surowica) BioCheck IDEXX
- Pasteurella multocida* (surowica) IDEXX
- REO (surowica) BioCheck IDEXX
- Riemerella anatipestifer* (surowica) Nova Tec
- TRT/SHS (surowica) BioCheck

 Pozostałe ustalenia

Osoba upoważniona do odbioru Raportu z badania:	<input type="checkbox"/> Zleceniodawca	<input type="checkbox"/> Właściciel	
Sposób przekazania Raportu z badania:	<input type="checkbox"/> Poczta Polska/Kurier	<input type="checkbox"/> Poczta elektroniczna Zleceniodawcy/Właściciela	<input type="checkbox"/> Odbiór osobisty
Liczba egzemplarzy sprawozdania:	Forma zapłaty:		
Klient wymaga podania składowych niepewności badania:	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	

 Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez INVAC Sp. z o.o., w celu wykonania obowiązków związanych z realizacją niniejszego zlecenia. Podaje dane dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

- Nie podanie przez Zleceniodawcę wymaganych informacji może utrudnić interpretację wyniku badania po stronie Zleceniodawcy lub właściwego organu
- Wielkość próbki przekazywanej do badań wynosi min. 100 g dla próbek żywności i pasz
- Termin realizacji badania uzależniony jest od zastosowanej metody badawczej
- Zleceniodawca ma prawo do złożenia skargi w formie pisemnej w terminie 14 dni od otrzymania Raportu z badań
- Laboratorium przed rozpoczęciem realizacji zlecenia poinformuje Zleceniodawcę o konieczności zastosowania odstępstwa od dokonanych ustaleń (Wymagana będzie zgoda Zleceniodawcy)
- Za zgodą Laboratorium Zleceniodawca ma prawo uczestniczyć jako obserwator na poszczególnych etapach badań realizowanych na jego rzecz
- Laboratorium przestrzega poufności i praw własności Zleceniodawcy, chyba, że względy prawne lub epizootyczne wymagają powiadomienia właściwych organów
- Zleceniodawca wyraża zgodę na gromadzenie i wykorzystywanie wyników badań do celów statystycznych
- Próbki otrzymane do badania nie podlegają zwrotowi do Zleceniodawcy/Właściciela
- W przypadku poboru próbek przez Zleceniodawcę (przedstawiciela) Zleceniodawca ponosi za tę czynność odpowiedzialność mając świadomość, że sposób pobierania próbek oraz warunki ich dostarczenia do Laboratorium mają wpływ na miarodajność wyników badań
- Ogólne warunki świadczenia usług znajdują się na stronie internetowej www.invac.eu/pl



Pieczęć i podpis Klienta

Decyzja o przyjęciu zlecenia (Wypełnia Laboratorium)

 Pozytywna* Negatywna*