



Data
Numer wewnętrzny zlecenia (wypełnia laboratorium)

## Dane właściciela próbek

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

Faktura VAT:  dla właściciela  dla zlecającego

## Opis próbek

Ilość próbek	Gatunek	Wiek
Objekt	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:	

## Mikrobiologia

- badanie ukierunkowane
  - APP
  - Brachyspira hyodysenteriae*
  - Clotridium perfringens*
  - Escherichia coli*
  - Streptococcus suis*
  - 
  -
- bakterie beztlenowe
- Identyfikacja gatunkowa bakterii metodą MALDI-TOF MS wg. LM-PB 11/01 z dnia 31.03.2025
- mikrobiologia pełna
- mykologia
- Oznaczenie lekowności bakterii metodą dyfuzyjno krążkową wg. LM-PB 01/02 z dnia 11.12.2025
- serotypizacja szkiełkowa
- szczepy bakteryjne – badania rozszerzone
  - APP - serotypizacja
  - C. perfringens* - toksotypizacja
  - E. coli* - serotypizacja
  - G. parasuis* - serotypizacja
  - P. multocida* - typizacja
  - Salmonella spp.* - serotypizacja
  - Streptococcus suis* - serotypizacja

## Parazytologia

- Badanie kału
- Ektopasożyty
- Endopasożyty
- zeszkrobiny pętli jelitowych

## Diagnostyka molekularna (PCR)

- Brachyspira pilosicoli* / *Brachyspira hyodysenteriae* / *Lawsonia intracellularis* (wymazy z prostnicy, kał, tkanki i narządy, jelito cienkie - jelito kręte, jelito cienkie, kątnica, okrężnica, zawartość jelit)
- E.coli* – czynniki wirulencji
- Glasserella parasuis – typizacja
- Grypa panel – H1 pdm, H1, H3, N1 i N2 (wymazy z tchawicy i płuc, narządy tchawica płuca, płyn ustny, płwocina, BALF, wymazy z nosa)
- Influenza typ A (wymazy lub narządy tchawica, płuca, wymazy z nosa, tchawicy, płyn ustny, BALF, płwocina)
- Influenza A H1 szczep pandemiczny (wymazy z tchawicy i płuc, narządy tchawica płuca, płyn ustny, płwocina, BALF, wymazy z nosa)
- Influenza A H1, N1 (wymazy z tchawicy i płuc, narządy tchawica płuca, płyn ustny, płwocina, BALF, wymazy z nosa)
- Influenza A H3, N2 (wymazy z tchawicy i płuc, narządy tchawica płuca, płyn ustny, płwocina, BALF, wymazy z nosa)
- MHYO (wymazy z nosa płuca, optucna)
- MHYO-APP-HPS (tkanki, wymazy: płuca, optucna, narządy)

## Diagnostyka (2)

- Mycoplasma hyosynoviae* / *Mycoplasma hyorhinis* (wymazy z nosa / stawów)
- Pasteurella multocida* (gen dermonekrotoksyny)
- PCV-2 – różnicowanie na typ 2a,2b,2d (surowica, wymazy z narządów, płyn ustny, węzły chłonne)
- PRRS US/EU wg. LPCR- PB 02/01 z dnia 04.04. 2023
- Streptococcus suis* (typizacja + czynniki wirulencji)
- toksotypizacja *C. perfringens*
- Typizacja APP

## Serologia (ELISA)

- APP IV (surowica)
- Enterotoksemia *C.perfringens* + toksyna alfa, beta, epsilon (kał, narządy, wymazy)
- Influenza typ A multispecies (surowica)
- Lawsonia intracellularis* (surowica)
- Mycoplasma hyopneumoniae* (surowica)
- PCV-2 (surowica)
- PRRS (surowica)
  - ThermoFisher
  - IDEXX wg. LS-PB 01/01 z dnia 17.02. 2023

 Pozostałe ustalenia

<b>Osoba upoważniona do odbioru Raportu z badania:</b>	<input type="checkbox"/> Zleceniodawca	<input type="checkbox"/> Właściciel	
<b>Sposób przekazania Raportu z badania:</b>	<input type="checkbox"/> Poczta Polska/Kurier	<input type="checkbox"/> Poczta elektroniczna Zleceniodawcy/Właściciela	<input type="checkbox"/> Odbiór osobisty
<b>Liczba egzemplarzy sprawozdania:</b>	<b>Forma zapłaty:</b>		
<b>Klient wymaga podania składowych niepewności badania:</b>	<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](http://www.invac.eu/pl)



Pieczęć i podpis Klienta

Decyzja o przyjęciu zlecenia ( Wypełnia Laboratorium)

 Pozytywna\* Negatywna\*