

Terenowa Pracownia Diagnostyki Włośni
w/we
.....
(adres)

Zlecenie badania zewnętrznego mięsa na obecność włośni

Część wypełniana przez posiadacza mięsa (WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. Dane ogólne

Zleceniodawca	
Właściciel – posiadacz mięsa (IMIĘ I NAZWISKO/ NAZWA, ADRES, TELEFON, NIP)	
Sposób płatności ¹ gotówka ☐ ; przelew ☐	
Forma przekazania zaświadczenia z badania przez PIW ¹ pocztą ☐ odbiór osobisty ☐ e-mail ☐	
Cel badania: badanie przeprowadzone celem wykluczenia obecności larw włośni w dostarczonej próbce.	
Przeznaczenie próbki na użytek własny ☐ - Procedura pobrania próbek zgodna z wymaganiami Załącznika nr 2 rozporządzenia MRiRW z dnia 21 października 2010r. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny (Dz. U. z 2016r. poz. 885) - Próbka pobrana zgodnie z planem wg rozporządzenia MRiRW z dnia 21 października 2010r. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny (Dz. U. z 2016 r. poz. 885)	
Przeznaczenie próbki do sprzedaży bezpośredniej ☐ - Procedura pobrania próbek zgodna z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu MRiRW z dn. 30.09.2015 r. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do sprzedaży bezpośredniej Dz.U.2015 poz.1703 - Próbka pobrana zgodnie z planem wg rozporządzenia MRiRW z dn. 30.09.2015 r. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do sprzedaży bezpośredniej Dz.U.2015 poz.1703	

2. Dane identyfikacyjne

Próbki pobrane od ¹ / liczba próbek					
dzik ☐ /				świniodzik ☐ /	
1	Nr IW	5	Nr IW	tucznik ☐ /	
2	Nr IW	6	Nr IW	knur ☐ /	
3	Nr IW	7	Nr IW	maciora ☐ /	
4	Nr IW	8	Nr IW	inne ☐ /	
Przedmiot badań ¹					
filary przepony przy przejściu do części ścięgniastej ☐ mięśnie szczękowe ☐ mięśnie międzyżebrowe ☐ część żebrowa/mostkowa przepony ☐ mięśnie języka ☐ mięśnie przedramienia ☐ inne –podaj jakie ☐					
Data uboju/odstrzału		Godzina uboju/ odstrzału zwierzęcia		Koło Łowieckie i nr obwodu	
Miejsce uboju/odstrzału/ adres gospodarstwa – miejscowość, gmina					

¹ - odpowiednie zaznaczyć „X”, wpisać

Dane dotyczące poboru próbki wg deklaracji posiadacza mięsa ¹	
Data pobrania próbek	Miejsce pobrania: obszar leśny ☐ ; gospodarstwo domowe ☐ ; inne (podać jakie) ☐ :
Osoba pobierająca (imię i nazwisko):	

¹ - odpowiednie zaznaczyć „X”, wpisać

3. Badana cecha, metoda badawcza

Obecność włośni (Trichinella). Metoda wytrawiania próbki zbiorczej z zastosowaniem metody magnetycznego mieszania wg **Normy PN-EN ISO 18743:2015-11+A1:2024-02 i Instrukcji GLW Nr BP.0200.1.8.2024 z dnia 8 maja 2024r.** – metoda nieakredytowana.

- 1. Podpis jest potwierdzeniem zapoznania się z poniższymi informacjami. Zmiana zlecenia wymaga formy pisemnej
- 2. Klient zna i akceptuje metody badawcze stosowane w ZHW i wyraża zgodę na wykonanie nimi badań oraz zna obowiązujący cennik usług i nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń.
- 3. Podane w zleceniu dane są zgodne z prawdą. TPDW nie ponosi odpowiedzialności za wiarygodność danych przekazywanych na zleceniu, a przekazywane mogą wpływać na ważność wyniku badania.
- 4. W przypadku, gdy mięso przeznaczone jest na użytek własny, klienta jest świadomy, iż mięso oraz pochodzące ze zwierzęcia narządy mogą być spożywane we własnym gospodarstwie domowym dopiero po otrzymaniu zaświadczenia, o którym mowa w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 października 2010r. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny (Dz. U. z 2016r. poz. 885 §9 ust.1 lub ust.2 pkt.1).
- 5. Wynik badania jest nieprzydatny w obszarze regulowanym prawnie, jeśli badanie wykonane jest metodą inną niż wskazuje przepis prawny.
- 6. Posiadacz mięsa ma prawo do wnoszenia skarg kierując się bezpośrednio do PLW.
- 7. Jeżeli uzyskane wyniki wskazywałyby na zagrożenie zdrowia ludzi lub zwierząt, albo ze względów epizootycznych, powiadomiony zostaje właściwy terytorialnie Powiatowy Lekarz Weterynarii i Wojewódzki Lekarz Weterynarii.
- 8. Klient zna klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych oraz zgadza się z nią.
- 9. TPDW zobowiązuje się do zapewnienia bezstronności i poufności informacji dotyczących klienta
- 10. TPDW ma prawo odstąpić od wykonania badań w przypadku, gdy dostarczone próbki i dokumenty nie spełniają określonych wymagań z ustanowionych w przepisach prawnych i/lub procedurach wewnętrznych TPDW
- 11. TPDW zobowiązuje się do poinformowania klienta o wszystkich odstępstwach dotyczących zlecenia.
- 12. Pozostałości próbek przeznaczonych do badań nie podlegają zwrotowi i pozostają w dyspozycji TPDW.
- 13. TPDW nie ponosi odpowiedzialności za etap pobierania i transportu próbek zewnętrznych, które mogą mieć istotny wpływ na miarodajność uzyskiwanych wyników.

data, czytelny podpis posiadacza mięsa
i/lub zlecniodawcy

Część wypełniana w Terenowej Pracowni

Numer próbek wg rejestru przyjęć: / /20.....
X Y R

Oznakowanie próbek/numery tac			
Stan próbki w chwili odbioru	Bez zastrzeżeń		Przyjęta warunkowo (patrz uwagi)

.....
data i podpis przyjmującego próbki

.....
data i podpis dokonującego przeglądu zlecenia

Uwagi

.....

.....

X – kolejny numer w rejestrze przyjęcia próbek do badania
Y – symbol odpowiadający danemu gatunkowi i rodzajowi zwierzęcia wg schematu: TZ – z tuszy tuczników; MZ – z tuszy macior,
KZ – z tuszy knurów, DZ – z tuszy dzików, IZ – inne
R – rok