

Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Zielonej Górze  
 Zakład Higieny Weterynaryjnej  
 ul. Bohaterów Warszawy 4  
 66-400 Gorzów Wlkp.  
 tel.: 95/720 42 63

e-mail: [gorzowwlpk.zhw@wet.zgora.pl](mailto:gorzowwlpk.zhw@wet.zgora.pl)  
 Pracownia Badań Serologicznych  
 ul. Browarna 6  
 65-849 Zielona Góra  
 e-mail: [zielonagora.zhw@wet.zgora.pl](mailto:zielonagora.zhw@wet.zgora.pl)  
 tel. 68/453 73 61

**ZLECENIE DO BADAŃ LABORATORYJNYCH  
 W KIERUNKU OBECNOŚCI LARW WŁOŚNI**

W .....  
 ( nazwa i adres pracowni wykonującej badanie)

.....

Sprawozdanie z badania na ASF ..... z

dnia.....  
 Strefa: .....

Odstrzał sanitarny / planowy\* nr znacznika : .....

Zlecający	Właściciel	Płatnik
	Tel. :	NIP/PESEL:

Lp.	Gatunek*	Oznaczenie próbki	Materiał do badania*	Masa próbki	Mrożenie (tak/nie*)	Miejsce pochodzenia zwierzęcia/ powiat	Data pobrania/ odstrzału*	Nr próbki Punkt przyjęć/Pracownia

**Umieść dane w tabeli wg poniższych oznaczeń\*:**

**Gatunek** : świnia domowa : tucznik(T), maciora (M), knur (K); dzik(D), świniodzik (ŚD)

**Materiał do badania** –tkanka mięśniowa: filary przepony w przejściu do części ścięgnistej (FP), mięśnie żuchwowe (MZ), mięśnie przedramienia (MP), mięśnie międzyżebrowe (MM), mięśnie języka (MJ), część żeberka/mostkowa przepony (P), inne wycinki mięśni (wymienić jakie):

1. Nazwisko, imię pobierającego.....
2. Plan, cel badania\*\*):  obszar regulowany prawnie,  użytek własny
3. Procedura pobrania\*\*):  zgodnie z Załącznikiem Nr 2 do Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 października 2010 r. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny z późn.zm.  
 inna, jaka .....
4. Sprawozdanie z badań przekazać do wiadomości\*\*):  zlecającego badanie,  właściciela próbek,  płatnika,  właściwego terytorialnie PLW
5. Forma przekazania\*\*):  listownie,  odbiór własny,  e-mail; adres e-mail.....

6. Forma płatności \*\*:  przelew,  karta płatnicza

7. ZHW posiada akredytację PCA Nr AB 594. Aktualny zakres akredytacji dostępny na stronie [www.pca.gov.pl](http://www.pca.gov.pl) oraz [www.wet.zgora.pl](http://www.wet.zgora.pl).
  8. Wykaz metod nieakredytowanych dostępny jest na stronie internetowej [www.wet.zgora.pl](http://www.wet.zgora.pl) oraz w Punkcie Przyjęć ZHW.
  9. Klient oświadcza, że zapoznał się z cennikiem badań laboratoryjnych i akceptuje go jako integralną część niniejszej umowy.
  10. Za prawidłowe pobranie i dostarczenie próbek do badania odpowiada Klient.
  11. Klientowi przysługuje prawo do złożenia skargi na działalność ZHW do Lubuskiego Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii w ciągu 14 dni od otrzymania Sprawozdania z badań..
  12. Klient ma prawo uczestnictwa w badaniach własnych jako obserwator, spełniając wymagania ZHW.
  13. ZHW zobowiązuje się do przestrzegania bezstronności i poufności, z wyjątkiem sytuacji, gdy występuje bezpośrednie zagrożenie zdrowia, życia ludzi lub względy epizootyczne. ZHW powiadamia w takich przypadkach właściwe do tych spraw organy nadzoru zgodnie z obowiązującym prawem.
  14. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się zgodnie z „Klauzulą informacyjną” dostępną na stronie [www.wet.zgora.pl](http://www.wet.zgora.pl) w zakładce RODO oraz w Punkcie Przyjęć ZHW.
  15. Pozostałości próbek po badaniach nie podlegają zwrotowi i pozostają w dyspozycji ZHW.
  16. ZHW może odstąpić od realizacji całości lub części zlecenia w sytuacji, gdy stan dostarczonej próbki nie jest zgodny z kryteriami przyjęcia i oceny próbki w pracowni. O fakcie odstąpienia od badań informowany jest Klient.
  17. Wszelkie zmiany do zlecenia wymagają formy pisemnej.
  18. Wynik badania jest nieprzydatny do oceny w obszarze regulowanym prawnie, jeżeli badanie wykonywane jest metodą inną niż wskazuje przepis prawny.
  19. Podpis Klienta stanowi akceptację wybranych metod badawczych stosowanych w ZHW i potwierdza zapoznanie się z informacjami zawartymi w zleceniu.
  20. Oświadczenie
    - wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania według: PN - EN ISO 18743:2015-11 [A]
    - zostałem poinformowany, że wynik badania będzie dotyczył wyłącznie dostarczonych przeze mnie próbek,
    - **oświadczam, że do czasu uzyskania wyniku badania mięso nie zostanie wykorzystane do spożycia przez ludzi i zwierzęta.**
- Podpis jest potwierdzeniem zapoznania się z powyższymi informacjami.

.....  
data, podpis Klienta

<input type="checkbox"/> Stan próbki zgodny z kryteriami przyjęcia <input type="checkbox"/> Stan próbki niezgodny z kryteriami przyjęcia Uwagi .....	<input type="checkbox"/> Stan próbki zgodny z kryteriami przyjęcia <input type="checkbox"/> Stan próbki niezgodny z kryteriami przyjęcia Uwagi .....
<i>Przełgądu zlecenia i oceny próbek , w punkcie przyjęć dokonał</i>  ..... <i>(data, godzina, podpis)</i>	<i>Przyjęcia próbki i oceny jej stanu w pracowni dokonał</i>  ..... <i>(data, godzina, podpis)</i>

\* – wpisać *właściwie*,

\*\* – *właściwie* zaznaczyć,

[A] – metoda akredytowana

*Kolor szary - wypełnia pracownia*