

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
Pracownia Badań Serologicznych
 ul. Browarna 6
 65-849 Zielona Góra
 e-mail: 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)

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 (MŻ), mięśnie przedramienia (MP), mięśnie międzyżebrowe (MM), mięśnie języka (MJ), część żebrowa/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 oraz www.wet.zgora.pl.
 8. Wykaz metod nieakredytowanych dostępny jest na stronie internetowej 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 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, Instrukcja Głównego Lekarza Weterynarii Nr PB.0200.1.13.2021 z dnia 22 czerwca 2021r. [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>Przeglądu 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 *właściwe*,

** – właściwe zaznaczyć,

[A] – metoda akredytowana

Kolor szary - wypełnia pracownia