

Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Zielonej Górze  
**Zakład Higieny Weterynaryjnej**  
**ul. Bohaterów Warszawy 4**  
**66-400 Gorzów Wlkp.**  
**tel.: 95/720 42 63**  
**e-mail: [zhwgorzowwlpk@zgora.wiw.gov.pl](mailto:zhwgorzowwlpk@zgora.wiw.gov.pl)**  
**Pracownia Badań Serologicznych**  
**ul. Browarna 6**  
**65-849 Zielona Góra**  
**e-mail: [zhwzielonagora@zgora.wiw.gov.pl](mailto:zhwzielonagora@zgora.wiw.gov.pl)**  
**tel. 68/453 73 61**

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

Zleceniodawca (nazwa, adres)	Właściciel (nazwa, adres)	Płatnik (nazwa, adres)
Tel. :		NIP/PESEL:

Lp.	Gatunek	Oznaczenie próbki/znacznik	Materiał do badania	Masa próbki	Mrożenie* (tak/nie)	Miejsce pochodzenia zwierzęcia/powiat	Data pobrania	Uwagi

**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 ścięgniastej (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. 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.
4. Sprawozdanie z badań przekazać do wiadomości: zlecającego badanie, właściciela próbek, płatnika,
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.zgora.wiw.gov.pl](http://www.zgora.wiw.gov.pl).

8. Kryteria przyjęcia próbek dostępne w punktach przyjęć laboratorium i na stronie internetowej [www.zgora.wiw.gov.pl](http://www.zgora.wiw.gov.pl) w zakładce ZHW, strefa klienta

9. Zleceniodawca oświadcza, że zapoznał się z cennikiem badań laboratoryjnych i akceptuje go jako integralną część niniejszej umowy.

10. Za prawidłowe pobranie, dostarczenie próbek do badania i wiarygodność podanych informacji odpowiada Zleceniodawca.

11. Zleceniodawcy przysługuje prawo do złożenia skargi na działalność ZHW do Lubuskiego Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii w ciągu 14 dni od otrzymania Sprawozdania z badań..

12. Zleceniodawca 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.zgora.wiw.gov.pl](http://www.zgora.wiw.gov.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 Zleceniodawca.

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 Zleceniodawcy 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],

• zapoznałem się z kryteriami przyjęcia próbek,

• zostałem poinformowany, że wynik badania będzie dotyczył wyłącznie dostarczonych przeze mnie próbek,

• próbka pochodzi od dzika u którego nie stwierdzono obecności wirusa ASF (dotyczy dzików ze stref podlegających badaniu)

• **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.

.....  
*Czytelny podpis Zleceniodawcy lub jego przedstawiciela*

**Wypełnia ZHW - punkt przyjęć i personel pracowni**

Stan próbek w chwili przyjęcia \* :  bez zastrzeżeń

uwagi.....

Przeglądu zlecenia i próbek dokonał w punkcie przyjęć

Próbkę(-ki) zweryfikował i odebrał do pracowni

.....  
Data, godzina, podpis

.....  
podpis

**Nr próbki w Laboratorium**

właściwie zaznaczyć

\* niepotrzebne skreślić

[A] – metoda akredytowana

Kolor szary - wypełnia pracownia