

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
Pracownia Badań Serologicznych
 ul. Browarna 6, 65-849 Zielona Góra
 e-mail: 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/właściciel	Materiał do badania	Masa próbki	Mrożenie* (tak/nie)	Data pobrania	UWAGI	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 żeberka/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 oraz www.zgora.wiw.gov.pl.
8. Kryteria przyjęcia próbek dostępne w punktach przyjęć laboratorium i na stronie internetowej 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. ZHW zobowiązuje się do rozpatrzenia skargi w terminie 30 dni od daty wpłynięcia skargi do Lubuskiego Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii.
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 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 BP.0200.1.13.2021 z dnia 22 czerwca 2021r. [A],
 - zapoznałem(am) się z kryteriami przyjęcia próbek,
 - zostałem(am) poinformowany(a), 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 niezgodny z kryteriami przyjęcia

uwagi.....

Przeglądu zlecenia i próbek dokonał w punkcie przyjęć

Próbkę(-ki) zweryfikował i odebrał do pracowni

.....
Data, godzina, podpis

.....
podpis

właściwe zaznaczyć

* niepotrzebne skreślić-

[A] – metoda akredytowana