

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

e-mail: zhwgorzowwlp@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)
Inspekcja Weterynaryjna Powiatowy Lekarz Weterynarii w Międzyrzeczu ul. Przemysłowa 1 66-300 Międzyrzecz Tel. : (+48) 95 741 22 38	Wpisać dane myśliwego lub właściciela świni	POROZUMIENIE Z DNIA 27.12.2023R. NIP/PESEL:

Lp.	Gatunek	Oznaczenie próbki/znacznik/właściciel	Materiał do badania	Masa próbki	Mrożenie* (tak/nie)	Data pobrania	UWAGI	Nr próbki Punkt przyjęć/Pracownia
1	T	Nr próbki nadany przez urzędowego lekarza weterynarii	FP g	nie	01.01.2024 r.		
2	D	Nr znacznika dzika	FP, MŻ, MP, MM, MJ g	nie	01.01.2024 r.		

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 żebrova/mostkowa przepony (P), inne wycinki mięśni (wymienić jakie):

1. Nazwisko, imię pobierającego Jan Kowalski lub urzędowy lekarz weterynarii
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 piwmiedzyrzecz@zgora.wiw.gov.pl

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

właściwie zaznaczyć

* niepotrzebne skreślić-

[A] – metoda akredytowana