

Inspekcja Weterynaryjna
Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Wałbrzychu
ul. Wysockiego 34, 58-304 Wałbrzych
tel./fax 74 842 69 21

ZLECENIE NA WYKONANIE BADANIA MIĘSA NA OBECNOŚĆ WŁOŚNI

CZĘŚĆ A (wypełnia zleceniodawca)

1. Imię i nazwisko/nazwa posiadacza tuszy:	1a. PESEL/NIP
2. Adres posiadacza zwierzęcia	3. Telefon kontaktowy
4. Przedmiot badania – gatunek zwierzęcia	5. Materiał do badań – rodzaj próbek
6. Ilość próbek	7. Identyfikacja próbek
8. Miejsce uboju/odstrzału	9. Data uboju/odstrzału
10. Koło łowieckie/nazwa i numer obwodu łowieckiego	
11. Data pobrania próbek	12. Imię i nazwisko pobierającego próbki
13. Inne dane (jeśli potrzeba)	
14. Cel badania Wykluczenie obecności larw <i>Trichinella</i> sp. w dostarczonych próbkach.	
15. Procedura pobrania próbek Zgodna z załącznikiem nr 2 do rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny z dnia 21 października 2010 r. (Dz.U. 2010 r. Nr 207, poz. 1370 z późn. zm.)	
16. Metoda badawcza Badanie w kierunku włośni referencyjną metodą wytrawiania próbki zbiorczej z zastosowaniem metody magnetycznego mieszanina - zgodnie z załącznikiem I rozdziałem I rozporządzenia wykonawczego Komisji (WE) nr 2015/1375 z dnia 10 sierpnia 2015 r. ustanawiającego szczególne przepisy dotyczące urzędowych kontroli w odniesieniu do włośni (<i>Trichinella</i>) w mięsie (Dz.Urz. UE L 212 z 11.8.2015, str. 7).	
17. Sposób płatności Przelew	18. Sposób przekazania wyniku badania Telefonicznie/faks/e-mail/poczta/osobiście
19. Koszt badania Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 15 grudnia 2006 r. (tekst jedn. z dnia 19 lutego 2013 r. Dz. U. z 2013 r. poz.388, zał. 1 poz.10 pkt. 1 i 7).	
20. Pozostałe informacje Powiatowy Lekarz Weterynarii w Wałbrzychu nie zwraca zleceniodawcy pozostałości próbek po badaniach. Zleceniodawca wyraża zgodę na wykorzystanie wyników badań wyłącznie do celów opracowań statystycznych. Badania nie będą zlecane podwykonawcom. Wyniki badań nie będą udostępniane podmiotom nie będącym stroną niniejszego zlecenia bez zgody zleceniodawcy wyrażonej w formie pisemnej. Powiatowy Lekarz weterynarii w Wałbrzychu nie ponosi odpowiedzialności za transport i pobór próbek. Powiatowy Lekarz Weterynarii w Wałbrzychu zapewnia poufność badań oraz ma prawo odstąpić od wykonania badania, gdy stan próbki jest niezgodny z wymaganiami laboratorium. Podpis zleceniodawcy jest akceptacją metod badawczych stosowanych w Terenowym Punkcie Wytrawiania przy Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Wałbrzychu oraz potwierdzeniem zapoznania się z powyższymi informacjami.	
21. Miejscowość, data	22. Podpis zleceniodawcy/ przedstawiciela zleceniodawcy

CZĘŚĆ B (wypełnia przyjmujący/badający próby)

23. Data i godzina przyjęcia próbek do badań	24. Ilość dostarczonych próbek do badania
25. Stan próbek w chwili przyjęcia Bez zastrzeżeń/zastrzeżenia:	26. Waga próbki
27. Termin realizacji badania	28. Termin przekazania zaświadczenia/sprawozdania z badań
29. Nr zaświadczenia/sprawozdania z badania	30. Podpis przyjmującego/badającego próbę
31. Uwagi Dokument wystawiono w dwóch/jednym egzemplarzu.	