|  |  |
| --- | --- |
| *Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Zielonej Górze*  ***Zakład Higieny Weterynaryjnej***  ***ul. Bohaterów Warszawy 4***  ***66-400 Gorzów Wlkp.***  ***tel.: 95/720 42 63***  *e-mail:*[***gorzowwlkp.zhw@wet.zgora.pl***](mailto:gorzowwlkp.zhw@wet.zgora.pl)  ***Pracownia Badań Serologicznych***  ***ul. Browarna 6***  ***65-849 Zielona Góra***  *e-mail:*[***zielonagora.zhw@wet.zgora.pl***](mailto: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 ………………………………………………………………………..

1. **Sprawozdanie z badań przekazać do wiadomości\*\*):**  zlecającego badanie, właściciela próbek, płatnika,  właściwego terytorialnie PLW
2. **Forma przekazania\*\*):** listownie, odbiór własny, e-mail; adres e-mail........................................................................................................
3. **Forma płatności** **\*\*):** przelew, karta płatnicza

1. ZHW posiada akredytację **PCA Nr AB 594**. Aktualny zakres akredytacji dostępny na stronie [www.pca.gov.pl](http://www.pca.gov.pl) oraz [www.wet.zgora.pl](http://www.wet.zgora.pl).
2. Wykaz metod nieakredytowanych dostępny jest na stronie [internetowej](http://www.wet.zgora.pl) [www.wet.zgora.pl](http://www.wet.zgora.pl). oraz w Punkcie Przyjęć ZHW.
3. Klient oświadcza, że zapoznał się z cennikiem badań laboratoryjnych i akceptuje go jako integralną część niniejszej umowy.
4. Za prawidłowe pobranie i dostarczenie próbek do badania odpowiada Klient.
5. Klientowi przysługuje prawo do złożenia skargi na działalność ZHW do Lubuskiego Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii w ciągu 14 dni od otrzymania Sprawozdania z badań..
6. Klient ma prawo uczestnictwa w badaniach własnych jako obserwator, spełniając wymagania ZHW.
7. 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.
8. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się zgodnie z „Klauzulą informacyjną” dostępną na stronie [www.wet.zgora.pl](http://www.wet.zgora.pl) w zakładce RODO oraz

w Punkcie Przyjęć ZHW.

1. Pozostałości próbek po badaniach nie podlegają zwrotowi i pozostają w dyspozycji ZHW.
2. 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.
3. Wszelkie zmiany do zlecenia wymagają formy pisemnej.
4. Wynik badania jest nieprzydatny do oceny w obszarze regulowanym prawnie, jeżeli badanie wykonywane jest metodą inną niż wskazuje przepis prawny.
5. Podpis Klienta stanowi akceptację wybranych metod badawczych stosowanych w ZHW i potwierdza zapoznanie się z informacjami zawartymi

w zleceniu.

1. 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

|  |  |
| --- | --- |
| □ Stan próbki zgodny z kryteriami przyjęcia  □ Stan próbki niezgodny z kryteriami przyjęcia  Uwagi …………………………………………....…………………................... | □ Stan próbki zgodny z kryteriami przyjęcia  □ Stan próbki niezgodny z kryteriami przyjęcia  Uwagi …………………………………………................................................. |
| *Przeglądu zlecenia i oceny próbek ,  w punkcie przyjęć dokonał*  ............................................................................  *(data, godzina, podpis)* | *Przyjęcia próbki i oceny jej stanu  w pracowni dokonał*  ................................................................................  *(data, godzina, podpis)* |

\* – wpisać *właściwe,*

\*\* – właściwe zaznaczyć*,*

[A] – metoda akredytowana

*Kolor szary - wypełnia pracownia*