|  |  |
| --- | --- |
| *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******Pracownia Badań Serologicznych******ul. Browarna 6******65-849 Zielona Góra****e-mail:****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 przyjęciaUwagi …………………………………………....…………………................... | □ Stan próbki zgodny z kryteriami przyjęcia □ Stan próbki niezgodny z kryteriami przyjęciaUwagi …………………………………………................................................. |
| *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*,* [x]

[A] – metoda akredytowana

*Kolor szary - wypełnia pracownia*