

## Zlecenie badania URZĘDOWEGO mięsa na obecność włośni

Część wypełniana przez posiadacza mięsa (WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

### 1. Dane ogólne

<b>Zleceniodawca:</b> Powiatowy Lekarz Weterynarii, Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Oławie, ul. 3 Maja 1, 55-200 Oława
<b>Właściciel – posiadacz mięsa</b> (IMIĘ I NAZWISKO/ NAZWA, ADRES, TELEFON, NIP)
<b>Sposób płatności:</b> przelew (na konto zleceniodawcy)
<b>Forma przekazania zaświadczenia z badania przez PIW<sup>1</sup></b> pocztą <input type="checkbox"/> odbiór osobisty <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> .....
<b>Cel badania:</b> Zastosowanie i przeznaczenie badania i jego wyniku w obszarze regulowanym prawnie
<b>Przeznaczenie próbki na użytek własny</b> <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"><li>• Procedura pobrania próbek zgodna z Załącznikiem nr 2 do rozporządzenia MRiRW z dnia 21 października 2010 r. z późn. zm. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny</li><li>• Próbką pobrana zgodnie z planem</li></ul>
<b>Przeznaczenie próbki do sprzedaży bezpośredniej</b> <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"><li>• Procedura pobrania próbek zgodna z rozporządzeniem MRiRW z dnia 30 września 2015 r. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji produktów pochodzenia zwierzęcego przeznaczonych do sprzedaży bezpośredniej</li><li>• Próbką pobrana zgodnie z planem</li></ul>

### 2. Dane identyfikacyjne

Liczba próbek	Wiek zwierzęcia (z jednostką wieku)	Próbki pobrane od <sup>1</sup>			
		dzik <input type="checkbox"/>	tucznik <input type="checkbox"/>	macióra <input type="checkbox"/>	knur <input type="checkbox"/>
<b>Przedmiot badań<sup>1</sup></b>					
filary przepony przy przejściu do części ścięgnistej <input type="checkbox"/> mięśnie zuchwowe <input type="checkbox"/> mięśnie międzyżebrowe <input type="checkbox"/> część żebrowa/mostkowa przepony <input type="checkbox"/> mięśnie języka <input type="checkbox"/> mięśnie przedramienia <input type="checkbox"/> inne –podaj jakie <input type="checkbox"/> .....					
Data uboju/odstrzału	Koło Łowieckie i nr obwodu	nr IW <input type="checkbox"/> / nr gospodarstwa <input type="checkbox"/> <sup>1</sup>			
Miejsce uboju /odstrzału (adres/ miejscowość/ gmina)					
Dane dotyczące <b>poboru próbek</b> wg deklaracji posiadacza mięsa					
Data pobrania próbek	Godzina pobrania próbki	Osoba dokonująca odstrzału/ uboju (imię i nazwisko)			
Osoba pobierająca (imię i nazwisko):					

<sup>1</sup> – wybrać właściwe i zaznaczyć „X”

**3. Badana cecha, metoda badawcza:**

Badanie w kierunku włośni metodą wytrawiania próbki zbiorczej z zastosowaniem metody magnetycznego mieszania. Metoda referencyjna – wg Normy PN-EN ISO 18743:2015-11+A1:2024-02 oraz Instrukcji GLW nr BP.0200.1.8.2024 z dnia 08.05.2024 r.

**UWAGI**

- Podpis jest potwierdzeniem zapoznania się z poniższymi informacjami. Zmiana zlecenia wymaga formy pisemnej
- Aktualny zakres akredytacji nr AB 584 dostępny jest na stronie <https://www.pca.gov.pl/>. Lista akredytowanych działań prowadzonych w ramach elastycznego zakresu akredytacji oraz wykaz metod nieakredytowanych, objętych systemem zarządzania znajdują się na stronie <http://wroc.wiw.gov.pl>.
- Klient zna ogólne zasady współpracy z ZHW, akceptuje je oraz wyraża zgodę na wykorzystanie wyników badań do opracowania danych statystycznych. Klient zna klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych oraz zgadza się z nią.
- Klient zna i akceptuje metody badawcze stosowane w ZHW i wyraża zgodę na wykonanie nimi badań oraz zna obowiązujący cennik usług i nie wnosi w tym zakresie zastrzeżeń.
- Podane w zleceniu dane są zgodne z prawdą. ZHW nie ponosi odpowiedzialności za wiarygodność danych przekazywanych na zleceniu, przekazywane informacje mogą wpływać na ważność wyniku badania.
- Klient ma możliwość uczestnictwa w zleconych przez siebie badaniach w charakterze obserwatora wg zasad określonych przez Kierownika ZHW.
- Klient ma prawo do wnoszenia skarg. Czas skargi uwarunkowany jest czasem archiwizacji dokumentów i zapisów laboratoryjnych. Możliwość wykonania ponownego badania w aspekcie składanej skargi jest zależna od przedmiotu badania, kierunku badania i czasu przechowywania próbki w laboratorium. Na życzenie klienta procedura „Proces postępowanie ze skargą” jest dostępna do wglądu na miejscu lub w wersji elektronicznej na stronie <http://wroc.wiw.gov.pl>.
- Klient ma prawo do wyrażenia swojej opinii dot. współpracy z ZHW przy użyciu „Ankiety” dostępnej w laboratorium lub na stronie <http://wroc.wiw.gov.pl/>. Ocena ta wykorzystana będzie wyłącznie do celów doskonalenia działalności ZHW i nie ma wpływu na wynik badania.
- W przypadku uzyskania wyników wskazujących na zagrożenie dla zdrowia ludzi lub zwierząt, albo ze względów epizootycznych, laboratorium ma obowiązek powiadomienia właściwego terytorialnie Powiatowego Lekarza Weterynarii i Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii.
- Klient jest świadomy, iż mięso oraz pochodzące ze zwierzęcia narządy mogą być spożywane we własnym gospodarstwie domowym dopiero po otrzymaniu zaświadczenia, o którym mowa rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 października 2010r. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny (Dz. U. z 2016r. poz. 885 §9 ust.1 lub ust.2 pkt.1).
- ZHW zobowiązuje się do poinformowania klienta o wszystkich odstępstwach dotyczących umowy/zlecenia.
- ZHW ma prawo odstąpić od wykonania badań w przypadku, gdy dostarczone próbki i dokumenty nie spełniają określonych wymagań z ustanowionych w przepisach prawnych i/lub procedurach wewnętrznych ZHW (dostępne na stronie internetowej <http://wroc.wiw.gov.pl/>)
- Wyniki badań uzyskane metodami innymi niż referencyjne oraz nie objęte zakresem akredytacji nie mogą być użyte do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie.
- Pozostałości próbek przeznaczonych do badań nie podlegają zwrotowi i pozostają w dyspozycji ZHW.
- ZHW nie pobiera próbek oraz nie ponosi odpowiedzialności za etapy pobierania i transportu próbek, które mogą mieć istotny wpływ na miarodajność uzyskiwanych wyników.
- ZHW zobowiązuje się do zapewnienia bezstronności i poufności informacji dotyczących klienta uzyskanych i wytworzonych podczas realizacji działalności laboratoryjnej.
- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dolnośląski Wojewódzki lekarz Weterynarii. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych dostępne są pod adresem: <http://wroc.wiw.gov.pl>.

.....  
 Data i podpis posiadacza mięsa

.....  
 Data i podpis zleceniodawcy

**Część wypełniana w laboratorium**

1. Numer próbek wg rejestru przyjęć: ..... **Z/DW** /w pracowni...../20.....

<b>Data</b> przyjęcia próbki/próbek do laboratorium		<b>Godzina</b> przyjęcia próbki/próbek do laboratorium	
<b>Liczba</b> dostarczonych próbek do laboratorium			
<b>Stan</b> próbki w <b>chwili</b> odbioru	Bez zastrzeżeń		Przyjęta warunkowo (patrz uwagi)
<b>Opakowanie</b>	Nieuszkodzone		Uszkodzone (patrz uwagi)
<b>Waga [g]</b>			

.....  
 przyjęcie próbki / podpis

<b>Stan</b> próbki w <b>chwili</b> dostarczenia do pracowni	Bez zastrzeżeń		Przyjęta warunkowo (patrz uwagi)		Odstąpienie od badania (patrz uwagi)	
<b>Waga [g]</b>						

.....  
 przegląd zlecenia/podpis

UWAGI LABORATORIUM

.....  
 .....