Zakład Higieny Weterynaryjnej we Wrocławiu
Pracownia Diagnostyki Chorób Zakaźnych Zwierząt
ul. Januszowicka 48; **53-135** Wrocław
Tel.71 367 70 16 i 17 wew.**177**

Zlecenie badania URZĘDOWEGO mięsa na obecność włośni

Część wypełniana przez posiadacza mięsa (WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI**)**

1. Dane ogólne

Zleceniodawca: Powiatowy Lekarz Weterynarii, Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Oławie, ul. 3 Maja 1, 55-200 Oława

Właściciel – posiadacz mięsa (IMIĘ I NAZWISKO/ NAZWA, ADRES, TELEFON, NIP)

Sposób płatności: przelew (na konto zleceniodawcy)

Forma przekazania zaświadczenia z badania przez PIW [1)]

pocztą ☐ odbiór osobisty ☐ e-mail ☐……...

Cel badania: Zastosowanie i przeznaczenie badania i jego wyniku w obszarze regulowanym prawnie

Przeznaczenie próbki na użytek własny ☐

- Procedura pobrania próbek zgodna z Załącznikiem do rozporządzenia MRiRW z dnia 11 sierpnia 2025 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny
- Próbka pobrana zgodnie z planem

Przeznaczenie próbki do sprzedaży bezpośredniej ☐

- 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
- Próbka pobrana zgodnie z planem

2. Dane identyfikacyjne

Liczba próbek	Wiek zwierzęcia (z jednostką wieku)	Identyfikator próbki (jeśli konieczne)	Próbki pobrane od [1)]			
			dzik ☐	tucznik ☐	maciora ☐	knur ☐

Przedmiot badań [1)]

filary przepony przy przejściu do części ścięgnistej ☐ mięśnie żuchwowe ☐ mięśnie międzyżebrowe ☐
część żebrowa/mostkowa przepony ☐ mięśnie języka ☐ mięśnie przedramienia ☐
inne –podaj jakie ☐……..

Data uboju/odstrzału	Koło Łowieckie i nr obwodu	**nr IW ☐/ nr gospodarstwa ☐** [1)]

Miejsce uboju /odstrzału (adres/ miejscowość/ gmina)

Dane dotyczące **poboru próbki** wg deklaracji posiadacza mięsa

Data pobrania próbek	Godzina pobrania próbki	Osoba dokonująca odstrzału/ uboju (imię i nazwisko)

Osoba pobierająca (imię i nazwisko):

[1)] – zaznaczyć właściwe

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.

4. Przechowywanie próbki w warunkach chłodniczych[1)] TAK ☐; NIE ☐

[1)] – zaznaczyć właściwe

UWAGI

1. Podpis jest potwierdzeniem zapoznania się z poniższymi informacjami. Zmiana zlecenia wymaga formy pisemnej
2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. 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.
6. Klient ma możliwość uczestnictwa w zleconych przez siebie badaniach w charakterze obserwatora wg zasad określonych przez Kierownika ZHW.
7. 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.
8. 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.
9. 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.
10. 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).
11. ZHW zobowiązuje się do poinformowania klienta o wszystkich odstępstwach dotyczących umowy/zlecenia.
12. 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/)
13. Wyniki badań uzyskane metodami innymi niż referencyjne oraz nie objęte zakresem akredytacji nie mogą być użyte do oceny zgodności w obszarze regulowanym prawnie.
14. Pozostałości próbek przeznaczonych do badań nie podlegają zwrotowi i pozostają w dyspozycji ZHW.
15. ZHW nie pobiera próbek oraz nie ponosi odpowiedzialności za etapy pobierania i transportu próbek, które mogą mieć istotny wpływ na miarodajność uzyskiwanych wyników.
16. ZHW zobowiązuje się do zapewnienia bezstronności i poufności informacji dotyczących klienta uzyskanych i wytworzonych podczas realizacji działalności laboratoryjnej.
17. 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…….....

Etap I – Punkt Przyjmowania Próbek

Data przyjęcia		**Godzina** przyjęcia		**Liczba** dostarczonych próbek			
Warunki dostarczenia	warunki chłodnicze		próbka zamrożona		temperatura otoczenia		
Opakowanie	nieuszkodzone		uszkodzone				
Waga [g]	opakowanie termoizolacyjne						

……..... przyjęcie próbki / podpis

Etap II – Pracownia

Stan próbki w chwili dostarczenia	Bez zastrzeżeń		Przyjęta warunkowo (patrz uwagi)		Odstąpienie od badania (patrz uwagi)	
Waga [g]						

……..... przegląd zlecenia/podpis

UWAGI LABORATORIUM

……

……