

Zlecenie badania mięsa na obecność włośni

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 maja 2024 r.

Część wypełniana zlecniodawcę/posiadacza zwierzęcia (WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. Dane ogólne

Zlecniodawca: Powiatowy Lekarz Weterynarii, Powiatowy Inspektorat Weterynarii w (adres) Radomiu, ul. Warzywna 20 , 26-610 Radom Inne
Właściciel – posiadacz mięsa (IMIĘ I NAZWISKO/ NAZWA, ADRES, TELEFON, NIP)
Sposób płatności: przelew (na konto zlecniodawcy) w przypadku badań komercyjnych
Forma przekazania sprawozdania z badania pocztą ☐ odbiór osobisty ☐ e-mail ☐
Cel badania: Zastosowanie i przeznaczenie badania i jego wyniku w obszarze regulowanym prawnie Inne.....
Przeznaczenie próbki na użytek własny ☐ - Procedura pobierania próbek zgodna z wymaganiami Załącznika nr 2 rozporządzenia MRiRW z dn. 21.10.2010 r. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa na użytek własny z póź. zmianami (Dz.U.poz. 981 z 2024) Inne

2. Dane identyfikacyjne

Nr próbki	Wiek zwierzęcia (z jednostką wieku)	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 próbek	Osoba dokonująca odstrzału/ uboju (imię i nazwisko)			
Osoba pobierająca (imię i nazwisko)					

¹ - wybrać właściwe i zaznaczyć „x”

UWAGI

1. Podpis jest potwierdzeniem zapoznania się z poniższymi informacjami. Zmiana zlecenia wymaga formy pisemnej
2. Aktualny zakres akredytacji nr AB 598 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 <https://www.zhw.wawa.wiw.mazowsze.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.
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 „Proces postępowanie ze skargą” jest dostępna do wglądu na miejscu lub w wersji elektronicznej na stronie <https://www.zhw.wawa.wiw.mazowsze.pl/>
8. Klient ma prawo do wyrażenia swojej opinii dot. współpracy z ZHW przy użyciu „Ankiety” dostępnej w laboratorium lub na stronie <https://www.zhw.wawa.wiw.mazowsze.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
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.
17. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Mazowiecki Wojewódzki Lekarz Weterynarii.

Zgodnie z informacjami podanymi w PN-EN ISO18743:2015-11/A1:2024-02 wskazano, że badanie zamrożonych próbek znacznie zmniejsza czułość metody w zależności od gatunku, a także od czasu i temperatury zamrażania. Badanie zamrożonych próbek nie wyklucza obecności martwych larw, które nie przeżywają procesu trawienia.

Próbki dostarczyć Data/czytelny podpis	Zleceniodawca Data/czytelny podpis	Zleceniobiorca Data/czytelny podpis

Część wypełniana przez LABORATORIUM

Data i godzina odbioru próbek	Nr zlecenia nadany przez Laboratorium	UWAGI
Ocena stanu próbek		

Przyjmujący próbki

Przeglądu zlecenia dokonał

DANE OSOBOWE

.....
Imię i Nazwisko

.....
.....
Adres zamieszkania

.....
.....
Nr telefonu kom. / stacjonarny

.....
.....
Nr koła łowieckiego/ legitymacji członkowskiej /upoważnienia do odstrzału/dowodu zakupu

.....
.....
NIP/Pesel/Nr dowodu osobistego

Załącznik do rozporządzenia Ministra Rolnictwa
i Rozwoju Wsi z dnia 22 grudnia 2011 r. (poz. 47)

Załącznik nr 3

WZÓR

OŚWIADCZENIE Nr¹⁾ O PRZEPROWADZENIU OGŁĘDZIN TUSZY
I NARZĄDÓW WEWNĘTRZNYCH ODSTRZELONEGO ZWIERZĘCIA

CZĘŚĆ A²⁾

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:

I. zwierzę(ta) łowne, opisane poniżej, w liczbie

Lp.	Gatunek zwierzęcia	Data odstrzału	Godzina odstrzału	Miejsce odstrzału	Nr obwodu łowieckiego, w którym odstrzelono zwierzę	Województwo, w którym odstrzelono zwierzę	Nr znaku, którym oznaczono tuszę i narządy wewnętrzne odstrzelonego zwierzęcia ³⁾
1.							
2.							
3.							
...							
...							
...							

a) bezpośrednio przed odstrzałem nie wykazywało(y) żadnego nietypowego zachowania,

b) po odstrzale zostało(y) poddane oględzinom, podczas których nie stwierdzono występowania żadnych nietypowych cech,

c) zostało(y) odstrzelone w miejscu, co do którego nie ma podejrzeń o skażenie środowiska,

II. głowa(y) zwierzęcia(ąt) łownego(ych) wrażliwego(ych) na włośnicę, o którym(ych) mowa w lp., została(y) przekazana(e) za zgodą powiatowego lekarza weterynarii, wydaną w drodze decyzji administracyjnej dla koła łowieckiego albo ośrodka hodowli zwierzyny, będących, zgodnie z przepisami Prawa łowieckiego, odpowiednio dzierżawcą albo zarządcą obwodu łowieckiego, na obszarze którego dokonałem odstrzału tego(tych) zwierzęcia(ąt) łownego(ych), do przedsiębiorstwa lub zakładu zatwierdzonego zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1069/2009 z dnia 21 października 2009 r. określającego przepisy sanitarne dotyczące produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego, nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi, i uchylającego rozporządzenie (WE) nr 1774/2002 (rozporządzenie o produktach ubocznych pochodzenia zwierzęcego) (Dz. Urz. UE L 300 z 14.11.2009, str. 1, z późn. zm.), w celu wytworzenia trofeum myśliwskiego.

Nazwa i adres wyżej wymienionego przedsiębiorstwa lub zakładu:

.....

.....

.....
(miejsce i data)

.....
(czytelny podpis zawierający imię i nazwisko
albo pieczęć i podpis przeszkolonego myśliwego
albo myśliwego posiadającego dyplom
ukończenia szkoły wyższej
na kierunku weterynaria)

CZĘŚĆ B⁴⁾

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że zwierzę łowne.....
(gatunek zwierzęcia)

odstrzelone w dniu, o godzinie, w
(miejsce)

w obwodzie łowieckim nr w województwie
którego tusza i narządy wewnętrzne zostały oznaczone znakiem o numerze³⁾

1) bezpośrednio przed odstrzałem⁵⁾:

a) zachowywało się w sposób wskazujący podejrzenie wystąpienia choroby zakaźnej zwierząt,

b) wykazywało następujące zaburzenia w zachowaniu lub poruszaniu się:

- apatię,
- pobudzenie,
- brak bojaźliwości lub inne nietypowe dla gatunku zachowanie,
- sztywność kończyn,
- chwiejny chód;

2) po odstrzale zostało poddane oględzinom, podczas których stwierdzono⁵⁾:

a) obecność ciał obcych w żołądku lub jelitach,

b) znaczną ilość gazu w żołądku lub jelitach (wzdęcie żołądka lub jelit),

c) obecność zmian zapalnych żołądka lub jelit: przekrwienie, obrzęk, rozpulchnienie, guzki pasożytnicze lub wybroczyny,

d) inne zmiany⁶⁾;

3) zostało odstrzelone w miejscu, co do którego istnieje podejrzenie skażenia środowiska⁵⁾.

.....
(miejsce i data)

.....
(czytelny podpis zawierający imię i nazwisko
albo pieczęć i podpis przeszkolonego myśliwego
albo myśliwego posiadającego dyplom
ukończenia szkoły wyższej
na kierunku weterynaria)

¹⁾ Wpisać kolejny numer oświadczenia wydanego przez przeszkolonego myśliwego albo myśliwego posiadającego dyplom ukończenia szkoły wyższej na kierunku weterynaria, w danym roku kalendarzowym, ukośnik i ostatnie dwie cyfry roku kalendarzowego, w którym odstrzelono zwierzę(ta) łowne; wypełnić dużymi, drukowanymi literami; w przypadku wypełnienia części A przekreśla się część B, w przypadku wypełnienia części B przekreśla się część A, w przypadku wypełnienia wyłącznie części A I przekreśla się część A II i część B.

²⁾ Wypełnia się w przypadku, gdy są spełnione warunki wymienione w części A I w lit. a-e.

³⁾ Wypełnia się w momencie przekazania odstrzelonego(ych) zwierzęcia(ąt) łownego(ych) do punktu skupu.

⁴⁾ Wypełnia się w przypadku, gdy nie jest spełniony co najmniej jeden z warunków wymienionych w części A I w lit. a-e; wypełnia się dla jednego zwierzęcia łownego.

⁵⁾ Zakreślić właściwe.

⁶⁾ Wymienić, jeżeli jest to konieczne.