

**ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ****Wykrywanie włośni referencyjną metodą wytrawiania zgodną z:****- Normą PN-EN ISO 18743:2015-11+A1:2024-02 oraz****- Instrukcją Głównego Lekarza Weterynarii Nr BP.0200.1.8.2024 z dnia 8 maja 2024 r.****CZĘŚĆ A – WYPEŁNIA ZLECENIODAWCA**

Imię i nazwisko: ..... Nr telefonu: .....

Adres: .....

**Cel badania:                    spełnienie wymagań prawnych - uznanie mięsa za wolne od włośni**

DOTYCZY PRÓBEK MIĘSA SUROWEGO ŚWIŃ:

TUCZNIK\* Liczba: ..... MACIORA\* Liczba: ..... KNUR\* Liczba: .....

Miejsce uboju – adres: ..... Data uboju: .....

DOTYCZY PRÓBEK MIĘSA SUROWEGO DZIKÓW      Liczba dzików: ..... Oznakowanie próbek: .....

Miejsce odstrzału – miejscowość ..... Data odstrzału: .....

Koło Łowieckie (nazwa) ..... Nr obwodu: .....

**CZĘŚCI ZWIERZĘCIA Z KTÓRYCH POBRANO PRÓBKĘ \***

a) mięśnie każdego filaru przepony w przejściu do części ścięgnistej

b) mięśnie żuchwowe

c) mięśnie przedramienia

d) mięśnie międzyżebrowe

e) mięśnie języka

f) inne (jakie?): .....

**METODA POBRANIA PRÓBEK \***

a) zgodna z rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 października 2010 r. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny wraz ze zm.

b) inna, jaka .....

Próbki pobrał: ..... Data i godzina pobrania próbek: .....

(imię i nazwisko pobierającego próbki)

Zleceniobiorca może odstąpić od przyjęcia próbek lub nie przeprowadzenia badań w sytuacji, gdy próbki są niereprezentatywne, źle oznakowane lub nieprawidłowo pobrane. Zleceniodawcy przysługuje prawo do złożenia skargi w trybie określonym w Kodeksie postępowania administracyjnego. Skargę można przesłać pocztą, można złożyć osobiście na piśmie lub do protokołu w godzinach pracy Inspektoratu. Zleceniodawcy przysługuje prawo uczestniczenia w badaniach w roli obserwatora. Zleceniodawca wyraża zgodę na odstępstwo od metody badań, wówczas gdy jest ono technicznie uzasadnione i nie wpływa na ważność wyników. Laboratorium zobowiązane jest do podania w sprawozdaniu z badań informacji, o uzgodnieniu z klientem metody badań innej niż określono w przepisie, o przyjętych odstępstwach w ocenie przydatności próbek do badań lub odstępstwach od metody badań. Laboratorium zobowiązuje się do zachowania bezstronności, poufności informacji i ochrony interesów klienta. Odstąpienie od zasad poufności może nastąpić jedynie w celu powiadomienia właściwych organów i w przypadkach określonych prawem. Zleceniodawca wyraża zgodę na gromadzenie i wykorzystanie wyników do opracowań statystycznych.

.....  
(podpis zleceniodawcy / przedstawiciela zleceniodawcy)**CZĘŚĆ B – WYPEŁNIA ZLECENIOBIORCA – PRZEGLĄD ZLECENIA**

Odbiór sprawozdania : osobiście / pocztą \*      Forma płatności: gotówka/ przelew\*      Termin odbioru sprawozdania: .....

Dokonano przeglądu zlecenia: .....  
(data, podpis)**CZĘŚĆ C – WYPEŁNIA URZĘDOWY LEKARZ WETERYNARII – OCENA PRÓBEK**

Stan próbek:      BEZ ZASTRZEŻEŃ\*      Anomalie lub odstępstwa od stanu normalnego: .....

Dokonano oceny stanu próbek:                    Próbki przyjęto do badań\*                    Próbki przyjęto do badań warunkowo\*

.....  
(data i podpis przyjmującego próbki)

Próbki zarejestrowano pod numerem: .....

\* właściwe zaznaczyć

Wzór nr TPW/01(2)13.11.2024

## ZASWIADCZENIE NR \_\_\_\_\_

o przeprowadzonym badaniu<sup>1</sup>:

poubojowym mięsa, w wyniku którego uznano je zaдатne do spożycia przez ludzi,

próbki mięsa na obecność włośni, o numerze<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_

Informacje o próbie<sup>1</sup>:

próbka mięsa dostarczona przez właściciela mięsa, w dniu: \_\_\_\_\_

próbka mięsa pobrana urzędowo, w dniu: \_\_\_\_\_

Informacje dodatkowe<sup>1</sup>:

do zaświadczenia załączono sprawozdanie z badania nr: \_\_\_\_\_

pobrano próbkę w kierunku obecności wirusa ASF, w dniu: \_\_\_\_\_

1. Imię i nazwisko posiadacza mięsa:

2. Miejsce zamieszkania posiadacza mięsa:

3. Miejsce i termin uboju/odstrzału<sup>1</sup>:

4. Data przeprowadzenia badania:

5. Gatunek zwierzęcia, od którego mięso oraz jego nr identyfikacyjny<sup>3</sup>:

6. W badaniu mięsa ~~świn/nutry/dzików~~<sup>4</sup> na obecność włośni wykonanym metodą

wytrawiania/trychinoskopia<sup>4</sup> uzyskano wynik ujemny, zgodnie ze sprawozdaniem

nr: \_\_\_\_\_

7. Próba do badania laboratoryjnego w kierunku afrykańskiego pomoru świni została zbadana z wynikiem

ujemnym [DOTYCZY/NIE DOTYCZY]<sup>4</sup>.

8. Informacja o ograniczeniu sposobu wykorzystania mięsa pozyskanego od świni, nutrii, dzików [DOTYCZY / NIE

DOTYCZY]<sup>4</sup>:

1) przed spożyciem powinno zostać poddane obróbce cieplnej zapewniającej podgrzanie mięsa do

temperatury wewnętrznej wynoszącej co najmniej 71 °C;

2) nie powinno być wykorzystywane do przygotowania potraw na grillu lub w kuchenke mikrofalowej.

Miejscowość, data

Podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii

Potwierdzenie odbioru zaświadczenia i zapoznania się z pkt. 8:

Data i podpis właściciela mięsa

<sup>1</sup> zaznaczyć właściwe

<sup>2</sup> jeśli dotyczy więcej niż jednej próbki wpisać, zgodnie z załącznikiem lub na drugiej stronie zaświadczenia

<sup>3</sup> jeśli dotyczy/znaany

<sup>4</sup> niepotrzebne skreślić