

Protokół pobrania próbek mięsa na użytek własny do badania na obecność włośni metodą wytrawiania próbki zbiorczej z zastosowaniem metody magnetycznego mieszania

nrz dnia.....

1. Data i godzina pobrania próbek
2. Nazwisko, imię i adres właściciela próbek lub dane podmiotu prowadzącego gospodarstwo, w którym dokonano uboju* (zleceniodawca).....

3. Opis próbek:

Lp	Rodzaj próbki	Materiał do badania i liczba podpróbek z niego pobranych	Łączna masa próbki od jednego zwierzęcia (g)	Wiek zwierzęcia	Miejsce pochodzenia zwierzęcia (nr. obwodu łowieckiego, miejscowość, powiat), numer identyfikacyjny zwierzęcia	Data i godzina uboju/odstrzału
1.						
2.						
3.						

Umieść dane w tabeli wg poniższych oznaczeń: **Rodzaj próbek** – próbki mięsa: świnii domowej - tuczniaka(T), maciory (M), knura (K); dzika(D), świniodzika (SD), nutrii (N), inne (wymień jakie):

Materiał do badania – filary przepony w przejściu do części ścięgnistej (FP), mięśnie żuchwowe(MŻ), mięśnie przedramienia (MP), mięśnie międzyżebrowe (MM), , mięśnie języka (MJ), część żebrów/mostkowa przepony (P), inne wycinki mięśni (wymień jakie):

Próbki świeże

Próbki mrożone

Wyrażam zgodę na badanie próbek zamrożonych i jestem świadomy, że mrożenie próbek może mieć wpływ na wyniki badań. Wyrażam zgodę na zwiększenie masy próbki laboratoryjnej przeznaczonej do wytrawiania do przynajmniej 50 g.

4. Rodzaj i warunki transportu do laboratorium

5. Forma przekazania sprawozdania z badań: fax nr....., poczta osobiście

e-mail: inna:.....*

6. Próbkę pobrał: właściciel, przedstawiciel właściciela, przedstawiciel gospodarstwa gdzie ubito zwierzę, urzędowy lekarz weterynarii *

7. Oświadczenie

• wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania według PN EN ISO 18743:2015-11+A1:2024-02 oraz Instrukcji Głównego Lekarza Weterynarii nr BP.0200.1.8.2024 z dnia 8 maja 2024 r.

• metoda akredytowana (Polskie Centrum Akredytacji AB 545) Metoda nieakredytowana *)

• próbki pobrano zgodnie z PN EN ISO 18743:2015-11+A1:2024-02 oraz Instrukcją GLW nr BP.0200.1.8.2024 z dnia 8 maja 2024 r.

• zostałem poinformowany o terminie wykonania badania, wystawienia sprawozdania z badań oraz że wynik badania będzie dotyczył wyłącznie dostarczonych przeze mnie próbek,

• oświadczam, że do czasu uzyskania wyniku badania mięso nie zostanie przetworzone, ani nie zostanie wykorzystane do spożycia przez ludzi i zwierzęta,

• zostałem poinformowany, że wynik badania metodą wytrawiania stosowaną w TPDW jest przydatny do oceny w obszarze regulowanym prawnie,

• zostałem poinformowany, że laboratorium wystawia zleceniodawcy sprawozdanie z badań nie później niż w ciągu 2 dni roboczych po zakończeniu badania oraz że mam prawo do złożenia pisemnej skargi kierowanej do Powiatowego Lekarza Weterynarii lub Kierownika ZHW w Szczecinie.

8. ~~Forma płatności:~~

9. Czytelny podpis zleceniodawcy

.....

Identyfikator (numer z rejestru próbek)

...../...../.....

**Zlecam wykonanie badania
w Terenowej Pracowni Diagnostyki
Włośniczy nr 02-02
ul. Malczewskiego 17/1
73-200 Choszczno
adres pracowni**

10. Opakowanie próbek

11. Ocena próbek: prawidłowe nieprawidłowe *

12. Uwagi.....

.....
Data i godzina dostarczenia próbek

czytelny podpis osoby dostarczającej próbki

* – zaznacz właściwie

.....
data i godzina przyjęcia próbek

czytelny podpis osoby przyjmującej próbki

Informacje dotyczące transportu próbek umieszcza się na odwrocie protokołu

Wypełnia punkt przyjęcia próbek