

Zlecenie badania USŁUGOWEGO mięsa na obecność włośni

Część wypełniana przez posiadacza mięsa (WYPEŁNIĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

1. Dane ogólne

Zleceniodawca imię i nazwisko: adres: telefon
Sposób płatności: przelew
Forma przekazania informacji o wyniku badania posiadaczowi mięsa ¹ telefonicznie <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/>
Forma przekazania sprawozdania ¹ odbior osobisty <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/>
Cel badania: Zastosowanie i przeznaczenie badania i jego wyniku poza obszarem regulowanym prawnie

2. Dane identyfikacyjne – wypełnić odpowiednią tabelę

Mięso surowe

Liczba próbek	Próbki pobrane od:.....	
Przedmiot badań – odpowiednie wybrać ¹		
filary przepony przy przejściu do części ścięgnistej <input type="checkbox"/> mięśnie żuchwowe <input type="checkbox"/> mięśnie międzyżebrowe <input type="checkbox"/> część żeberka/mostkowa przepony <input type="checkbox"/> mięśnie języka <input type="checkbox"/> mięśnie przedramienia <input type="checkbox"/> inne –podać jakie <input type="checkbox"/>		
Data odstrzału	Godzina odstrzału zwierzęcia	Miejsce odstrzału (miejscowość/ gmina)
Dane dotyczące poboru próbki wg deklaracji klienta ¹		
Data pobrania próbek	Miejsce pobrania: obszar leśny <input type="checkbox"/> ; gospodarstwo domowe <input type="checkbox"/> ; inne (podać jakie) <input type="checkbox"/> :	
Osoba pobierająca (imię i nazwisko):		

Wyrób gotowy (surowy)

Liczba próbek	Przedmiot badania:.....	Osoba pobierająca (imię i nazwisko):
Data pobrania:	Producent:	
Miejsce pobrania ¹ <input type="checkbox"/> - gospodarstwo domowe ; <input type="checkbox"/> - inne (podać jakie) :		

3. Informacje dodatkowe

.....

¹ – wybrać właściwe i zaznaczyć „X”

4. 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 oraz Instrukcji GLW nr BP.0200.1.13.2021 z dnia 22.06.2021 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 w terminie 14 dni od daty otrzymania sprawozdania (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 w 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 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.
- 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 zleceniodawcy

Część wypełniana w laboratorium

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

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

.....
 przyjęcie próbki / podpis

Stan próbki w chwili dostarczenia do pracowni	Bez zastrzeżeń		Przyjęta warunkowo (patrz uwagi)
Waga [g]			

.....
 przegląd zlecenia/ podpis

UWAGI LABORATORIUM

.....

.....