

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

Część I

Strona: 1 Stron: ...

.....
Miejscowość, data

Klient/Zleceniodawca:

Imię, nazwisko, adres pobierającego próbkę:

Próbki pobrano dnia:o godzinie:

Dane właściciela próbki lub podmiotu prowadzącego gospodarstwo (nazwa, miejscowość, kod, ulica, nr telefonu):

Opis próbek:

Gatunek i rodzaj zwierzęcia****						
Oznakowanie próbek						
Filary przepony *						
Mięśnie przedramienia*						
Mięśnie języka*						
Mięśnie żuchwowe*						
Mięśnie międzyżebrowe*						
Część żebrowa/ mostkowa przepony*						
Inne (podaj jakie):*						

Dodatkowe informacje, w przypadku zlecenia badania próbek mięsa dzików/inne***

Koło Łowieckie/ Ośrodek Hodowli Zwierzyny/ dane myśliwego

Nr obwodu: Data odstrzału: Miejsce odstrzału:
(miejscowość i gmina)

.....
(województwo)

Zgodnie z planem gospodarczym**: tak/nie Odstrzał sanitarny**: tak/nie nr plomby ***:

Masa zwierzęcia: kg Wiek zwierzęcia: Płeć zwierzęcia:

Pobierający oświadcza, że próbki zostały pobrane z: Rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 października 2010 r. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny

Metoda wykonania badania: PN-EN ISO 18743:2015-11 +A1:2024-02,
Instrukcja Głównego Lekarza Weterynarii Nr BP.0200.1.8.2024 z dnia 08 maja 2024 r.

Zleceniodawca ma świadomość, że sposób pobrania próbki oraz warunki jej dostarczenia mają wpływ na wynik badania i bierze za te czynności odpowiedzialność.

Zleceniodawca oświadcza, że został poinformowany i jest w pełni świadomy, że mięso oraz narządy pochodzące ze zwierzęcia mogą być spożywane we własnym gospodarstwie domowym dopiero po otrzymaniu ujemnego wyniku badania w kierunku włośni.

.....
czytelny podpis dostarczającego próbki ***

.....
podpis pobierającego próbki

Część II

Nr zlecenia:

Pracownia Wytrawiania Mięsa

Imię i nazwisko osoby przyjmującej próbkę:

Data przyjęcia: godz.:

Ocena stanu próbki w chwili przyjęcia*: bez zastrzeżeń / próbka przyjęta warunkowo

Inne informacje dotyczące stanu próbki:

.....
podpis przyjmującego próbki

- * zaznaczyć właściwe krzyżykiem
** niepotrzebne skreślić
*** wypełniać w razie potrzeby
**** można stosować skróty: T (świnia-tucznik), M (świnia-macióra lub knur), D (dzik), K (koń)