**PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBEK NR ........./.........**

**DO BADANIA W KIERUNKU WYKRYCIA TRICHINELLA wg PN-EN ISO 18743:2015-11 – met. akredytowana: tak/ nie\***

oraz zgodnie zInstrukcją GLW Nr BP.0200.1.13.2021 z dnia 22 czerwca 2021r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba próbek** |  |

**Data i godzina uboju/pobrania próbki\*: …………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**WNI**

Dane wraz z adresem właściciela próbek:

....................................................................................................................................................................................

Dane wraz z adresem klienta:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Dane wraz z adresem miejsca przetrzymywania tuszy:

....................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Numer ubojowy tuszy/oznakowanie identyfikujące próbkę | Część tuszy, z której pobrano próbkę | Rodzaj zwierzęcia Wpisać inny niż tucznik  M - maciora  K – knur, D – dzik, inne. | Stan próbki w chwili przyjęcia  P – prawidłowy;  NP - nieprawidłowy | Uwagi:  - Nr obwodu łowieckiego /powiat pozyskania tuszy  - adres gospodarstwa |
|  |  | Filary przepony/…………. |  |  |  |
|  |  | Filary przepony/…………. |  |  |  |
|  |  | Filary przepony/…………. |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK\*** | **NIE\*** |

**Obszar regulowany prawnie: Próbki pobrano zgodnie z Instrukcją GLW Nr BP.0200.1.2.2021 z dnia 9 lutego 2021 r .**

**Próbki** **pobrał** **(imię i nazwisko):** ...........................................................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane laboratorium** | Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Gdańsku,  Zakład Higieny Weterynaryjnej im. prof. Abdona Stryszaka w Gdańsku.  Pracownia Badania Mięsa na obecność włośni U-…………w ……………………………………………………… | | | |
| **Numery próbek nadane**  **w** **Pracowni Badania Mięsa na obecność włośni** | | |  | |
| Sposób przekazania wyników z badań | | | Data przyjęcia próbek,  Imię i nazwisko osoby przyjmującej | Podpis |
| Osobisty odbiór sprawozdania z badań | | Telefoniczny - Numer telefonu |  |  |

\*niepotrzebne skreślić