

Miejscowość, dnia

Zlecenie na wykonanie badania mięsa na obecność włośni (DZIKI)

Dane właściciela próbki:.....

.....

(imię nazwisko, adres zamieszkania, telefon)

Dane osoby dostarczającej próbkę:

.....

(imię nazwisko, adres zamieszkania, telefon)

Próbki pobrane od: Świnia: ☐ dzik ☐ świniodzik ☐ inne:

Dane Koła Łowieckiego, dane myśliwego:

.....

Nr obwodu: Data odstrzału:

Masa zwierzęcia: kg Numer znacznika:

Miejsce odstrzału (miejscowość i gmina):

Nazwa powiatu właściwego dla miejsca odstrzału:

Data pobrania próbki:

Miejsce pobrania:

Osoba pobierająca:

Część tuszy z której pobrano próbki:

- ☐ filary przepony przy przejściu do części ścięgnej ☐ mięśnie przedramienia ☐ mięśnie języka
☐ mięśnie żuchwowe ☐ mięśnie międzyżebrowe ☐ inne – jakie:

Metoda pobrania: ☐ zgodna z Załącznikiem Nr 2 do Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 października 2010r. z późn. zm. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny

Sposób przekazania zaświadczenia:

- ☐ Odbiór osobisty
☐ Elektronicznie – adres e-mail:

Ja, niżej podpisany, świadom wymogów wynikających z §7 i §9 Rozporządzenia Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 21 października 2010r. z późn. zm. w sprawie wymagań weterynaryjnych przy produkcji mięsa przeznaczonego na użytek własny przekazuję próbki mięsa surowego do badania w kierunku obecności włośni metodą wytrawiania próbki zbiorczej z zastosowaniem metody magnetycznego mieszania.

Oświadczam, iż zostałem poinformowany i jestem w pełni świadomy, że mięso oraz pochodzące ze zwierzęcia narządy mogą być spożywane we własnym gospodarstwie domowym, dopiero po otrzymaniu zaświadczenia o przeprowadzonym badaniu z wynikiem ujemnym.

Przyjęto próbkę do badania

.....

(podpis dostarczającego próbki)

.....