ZHW w Łodzi

F10/ZWB/MŻ

 Wydanie 2 z dnia 19.05.2015

……………………………………

 (miejscowość, data)

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

 (nazwa zakładu/ pieczęć lub imię i nazwisko zlecającego badanie)

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

(adres zakładu z **nr WNI**/ pieczęć lub adres osoby zlecającej)

**ZLECENIE NA WYKONANIE BADANIA NR …………..……….……….***(wpisać nr, jeśli dotyczy)*

 Dostarczoną do Zakładu Higieny Weterynaryjnej w Łodzi w dniu ………………………………..………….. próbkę/i pobrano w dniu ………………………………….…… wg planu ……………………………………………………………………………....... (*należy wpisać nr rozporządzenia/ przepisu prawnego, np. WE 2073 z późn. zmianami, Dz. U nr…, poz…, z dnia…*) zgodnie z procedurą pobrania próbki wg ……………………………………………………………………………....... (*należy wpisać nr rozporządzenia/przepisu prawnego, np. WE 2073 z późn. zmianami, Dz. U nr…, poz…, z dnia…*) w celu wykonania badania i uzyskania wyniku:

* w obszarze regulowanym odpowiednimi przepisami prawnymi **(*odpowiednie zaznaczyć*****X*****w kwadracie***)
* innym, podać *(np. dla potrzeb indywidualnych klienta)*………………………………..………………………………………………….…….

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa próbki***(np. kiełbasa zwyczajna, mieszanka paszowa pełnoporcjowa, mleko UHT, wymaz z półtuszy wieprzowej)* | **Ilość próbek** z danego asortymentu *(ten sam asortyment wpisywać w jednym wierszu)* | **Opis próbki \***1. identyfikator próbki, 2. nr partii produkcyjnej3. wielkość partii produkcyjnej4. nr ubojowy półtuszy5. …………………………………….. | **Masa próbki przysłanej do badania** (w g/ml lub cm2) | **Inne dane \***1. data produkcji 2. data uboju 3. data ważności4. data posiewu 5. …………..………… | **Kierunek badania**(np. obecność *Salmonella* spp. w x g/ml wg PN-EN ISO lub metodą PCR, obecność w x g/ liczba w jtk/g *Listeria monocytogenes*; liczba *Enterobacteriaceae*  w 1g / ml met. płytkową lub met. NPL; inne met. wg zakresu PCA nr akredyt. AB 620) |
|  |  |  | 12345 |  | 12345 |  |
|  |  |  | 12345 |  | 12345 |  |
|  |  |  | 12345 |  | 12345 |  |
|  |  |  | 12345 |  | 12345 |  |
|  |  |  | 12345 |  | 12345 |  |

**\*- odpowiednie zaznaczyć i dokładnie wpisać**

* dodatkowe informacje, które zależy Państwu, aby były zawarte w naszym sprawozdaniu z badań (należy wpisać jakie; np. nr koperty bezpiecznej, nr kolczyka zwierzęcia, rodzaj opakowania próbki i itp.)

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

* w przypadku metod ilościowych podanie wyniku wraz z niepewnością: **tak / nie \***

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

**(imię i nazwisko/ pieczęć, stanowisko osoby pobierającej próbki) (imię i nazwisko/ pieczęć, stanowisko osoby kierującej próbki do badań)**