

## DANE OSOBOWE

.....  
Imie i Nazwisko

.....  
.....  
Adres zamieszkania

.....  
.....  
Nr telefonu kom. / stacjonarny

.....  
.....  
Nr koła łowieckiego/ legitymacji członkowskiej /upoważnienia do odstrzału/dowodu zakupu

.....  
.....  
NIP/Pesel/Nr dowodu osobistego

**Protokół pobrania próbek  
przeznaczonych do badania mięsa na obecność włośni (*Trichinella*) metodą  
wytrawiania próbki zbiorczej z zastosowaniem metody magnetycznego mieszania  
wg. PN-EN ISO 18743:2015-11. Mikrobiologia łańcucha żywnościowego. Wykrywanie larw włośni  
*Trichinella* w mięsie metodą wytrawiania.**

Zleceniodawca / Klient:.....

Płatnik: .....

WNI<sup>(1)</sup>, nazwa i **Adres właściciela próbki**:.....

Data i godzina pobrania próbek<sup>(4)</sup>: .....

Cel badania ...Obszar regulowany prawnie.

Lp.	Numer tacy	Numery tusz ubojowych/nr Koła Łowieckiego <sup>(1)</sup>	Data uboju/Miejsce Pochodzenia zwierzęcia*	Wiek zwierzęcia	Próbki pobrano od: tuczników (T), macior(M), knurów(K), dzików(D), inne..... (numery tusz)	Rodzaj badanego materiału <sup>(2)</sup>	Liczba próbek
Łączna liczba próbek							

Próbki do badania przesyła się do (nazwa Laboratorium) **Zakład Higieny Weterynaryjnej w Warszawie Oddział Terenowy W Siedlcach Stanowisko Zamiejscowe Działu Badań Mięsa na Obecność Włośni, ul. Warzywna 20, 26-610 Radom**

Sposób przekazania wyniku badania (np. odbiór osobisty, faks itp.) .....

Obecność przedstawiciela klienta w trakcie badania Tak / Nie<sup>(3)</sup>

.....  
Czytelny podpis osoby pobierającej próbki

.....  
Czytelny podpis osoby dostarczającej próbki

<sup>(1)</sup> *Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny ubojni*

<sup>(2)</sup> *filar przepony, część mostkowa przepony, część żebrowa przepony, mięśnie języka, mięśnie żuchwowe, mięśnie brzuszne, inne*

<sup>(3)</sup> *niepotrzebne skreślić*

<sup>(4)</sup> *w przypadku dzików - miejsce ustrzelenia*

**WYPEŁNIA LABORATORIUM**

Data i godzina odbioru próbek	<b>UWAGI</b>
Numer zlecenia	
Ocena stanu próbek	

Przyjmujący próbki

Przeglądu zlecenia dokonał

Załącznik do rozporządzenia Ministra Rolnictwa  
i Rozwoju Wsi z dnia 22 grudnia 2011 r. (poz. 47)

**Załącznik nr 3**

*WZÓR*

**OŚWIADCZENIE Nr .....<sup>1)</sup> O PRZEPROWADZENIU OGŁĘDZIN TUSZY  
I NARZĄDÓW WEWNĘTRZNYCH ODSTRZELONEGO ZWIERZĘCIA**

**CZĘŚĆ A<sup>2)</sup>**

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:

I. zwierzę(ta) łowne, opisane poniżej, w liczbie .....

Lp.	Gatunek zwierzęcia	Data odstrzału	Godzina odstrzału	Miejsce odstrzału	Nr obwodu łowieckiego, w którym odstrzelono zwierzę	Województwo, w którym odstrzelono zwierzę	Nr znaku, którym oznaczono tuszę i narządy wewnętrzne odstrzelonego zwierzęcia <sup>3)</sup>
1.							
2.							
3.							
...							
...							
...							

a) bezpośrednio przed odstrzałem nie wykazywało(y) żadnego nietypowego zachowania,

b) po odstrzale zostało(y) poddane oględzinom, podczas których nie stwierdzono występowania żadnych nietypowych cech,

c) zostało(y) odstrzelone w miejscu, co do którego nie ma podejrzeń o skażenie środowiska.

II. głowa(y) zwierzęcia(ąt) łownego(ych) wrażliwego(ych) na włośnicę, o którym(ych) mowa w lp. ...., została(y) przekazana(e) za zgodą powiatowego lekarza weterynarii, wydaną w drodze decyzji administracyjnej dla koła łowieckiego albo ośrodka hodowli zwierzyny, będących, zgodnie z przepisami Prawa łowieckiego, odpowiednio dzierżawcą albo zarządcą obwodu łowieckiego, na obszarze którego dokonałem odstrzału tego(tych) zwierzęcia(ąt) łownego(ych), do przedsiębiorstwa lub zakładu zatwierdzonego zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1069/2009 z dnia 21 października 2009 r. określającego przepisy sanitarne dotyczące produktów ubocznych pochodzenia zwierzęcego, nieprzeznaczonych do spożycia przez ludzi, i uchylającego rozporządzenie (WE) nr 1774/2002 (rozporządzenie o produktach ubocznych pochodzenia zwierzęcego) (Dz. Urz. UE L 300 z 14.11.2009, str. 1, z późn. zm.), w celu wytworzenia trofeum myśliwskiego.

Nazwa i adres wyżej wymienionego przedsiębiorstwa lub zakładu: .....

.....  
.....

.....  
(miejsce i data)

.....  
.....  
(czytelny podpis zawierający imię i nazwisko  
albo pieczęć i podpis przeszkolonego myśliwego  
albo myśliwego posiadającego dyplom  
ukończenia szkoły wyższej  
na kierunku weterynaria)

CZĘŚĆ B<sup>4)</sup>

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że zwierzę łowne.....  
(gatunek zwierzęcia)

odstrzelone w dniu ....., o godzinie ....., w .....  
(miejsce)

w obwodzie łowieckim nr ..... w województwie .....,  
którego tusza i narządy wewnętrzne zostały oznaczone znakiem o numerze<sup>3)</sup> .....

1) bezpośrednio przed odstrzałem<sup>5)</sup>:

- a) zachowywało się w sposób wskazujący podejrzenie wystąpienia choroby zakaźnej zwierząt,
- b) wykazywało następujące zaburzenia w zachowaniu lub poruszaniu się:
  - apatię,
  - pobudzenie,
  - brak bojaźliwości lub inne nietypowe dla gatunku zachowanie,
  - sztywność kończyn,
  - chwiejny chód;

2) po odstrzale zostało poddane oględzinom, podczas których stwierdzono<sup>5)</sup>:

- a) obecność ciał obcych w żołądku lub jelitach,
- b) znaczną ilość gazu w żołądku lub jelitach (wzdęcie żołądka lub jelit),
- c) obecność zmian zapalnych żołądka lub jelit: przekrwienie, obrzęk, rozpulchnienie, guzki pasożytnicze lub wybroczyny,
- d) inne zmiany<sup>6)</sup>:  
.....;

3) zostało odstrzelone w miejscu, co do którego istnieje podejrzenie skażenia środowiska<sup>5)</sup>.

.....  
(miejsce i data)

.....  
(czytelny podpis zawierający imię i nazwisko  
albo pieczęć i podpis przeszkolonego myśliwego  
albo myśliwego posiadającego dyplom  
ukończenia szkoły wyższej  
na kierunku weterynaria)

<sup>1)</sup> Wpisać kolejny numer oświadczenia wydanego przez przeszkolonego myśliwego albo myśliwego posiadającego dyplom ukończenia szkoły wyższej na kierunku weterynaria, w danym roku kalendarzowym, ukośnik i ostatnie dwie cyfry roku kalendarzowego, w którym odstrzelono zwierzę(ta) łowne; wypełnić dużymi, drukowanymi literami; w przypadku wypełnienia części A przekreśla się część B, w przypadku wypełnienia części B przekreśla się część A, w przypadku wypełnienia wyłącznie części A I przekreśla się część A II i część B.

<sup>2)</sup> Wypełnia się w przypadku, gdy są spełnione warunki wymienione w części A I w lit. a-c.

<sup>3)</sup> Wypełnia się w momencie przekazania odstrzelonego(ych) zwierzęcia(ąt) łownego(ych) do punktu skupu.

<sup>4)</sup> Wypełnia się w przypadku, gdy nie jest spełniony co najmniej jeden z warunków wymienionych w części A I w lit. a-c; wypełnia się dla jednego zwierzęcia łownego.

<sup>5)</sup> Zakreślić właściwe.

<sup>6)</sup> Wymienić, jeżeli jest to konieczne.