

**PISMO PRZEWODNIE DOŁĄCZANE DO PRÓBEK POBRANYCH OD ZWIERZĄT
DZIKICH, PRZESYŁANYCH DO BADAŃ LABORATORYJNYCH**

Numer próbek nadany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii

Numer próbek nadany przez laboratorium¹⁾

..... dnia 20.... r.

Powiatowy Lekarz Weterynarii w

Adres:

Numer tel./faks:

E-mail:

Numer sprawy:

Państwowy Instytut Weterynaryjny/Zakład Higieny Weterynaryjnej/zatwierdzone laboratorium²⁾ w:

1. Dane dotyczące pobrania próbek:

1) dane podmiotu, który powiadomił o znalezieniu zwierząt, dokonał odstrzału zwierząt lub odłowu zwierząt:³⁾

2) osoba pobierająca próbki:⁴⁾

3) miejsce, data i godzina pobrania próbek:.....

4) miejsce znalezienia zwłok, odstrzału lub odłowu zwierząt:⁵⁾

5) obszar objęty zakazami lub ograniczeniami określonymi zgodnie z przepisami unijnymi lub w przepisach krajowych:⁶⁾ ☐ tak (określić obszar) ☐ nie

2. Opis zwierząt, od których pochodzą próbki:⁷⁾ załącznik do wzoru⁶⁾ ☐ tak ☐ nie

1) gatunek/płeć:.....

2) wiek/waga:.....

3) identyfikacja zwierząt:⁸⁾

4) próbki pobrano od zwierząt:⁶⁾ ☐ padłych/śniętych ☐ odstrzelonych/uśmierconych bez objawów choroby ☐ odstrzelonych/uśmierconych z objawami choroby ☐ żywych ☐ zabitych w wyniku zdarzenia losowego

5) objawy kliniczne/zmiany anatomopatologiczne:.....

6) data i godzina znalezienia zwłok, odstrzału lub odłowu zwierząt:

3. Rodzaj i opis przesyłanych próbek:

1) rodzaj materiału:^{6),7)}

☐ krew z antykoagulantem ☐ krew bez antykoagulantu ☐ surowica krwi ☐ odchody ☐ cały organizm

☐ narządy wewnętrzne:⁹⁾

☐ kość: ⁹⁾

☐ węzły chłonne:⁹⁾

☐ inne:⁹⁾

2) liczba próbek:

3) próbki pulowane:^{7),10)}

4) data i godzina wysłania próbek do laboratorium:.....

5) informacja o zaplombowaniu próbek/numerze koperty bezpiecznej/depozytowej:

.....

6) warunki przechowywania i transportu próbek:⁶⁾

☐ zamrożone

☐ schłodzone

☐ w temperaturze otoczenia

☐ w wodzie

4. Rodzaj badania urzędowego:⁶⁾

☐ monitoring/badania kontrolne ☐ w związku z podejrzeniem choroby¹¹⁾ ☐ w celu wykluczenia choroby
☐ w ramach obrotu zwierzętami, w tym handel, wywóz, przywóz ☐ inna przyczyna
przeprowadzenia próbkobrania:.....

5. Kierunek badań:

6. Ekspozycja człowieka w przypadku wścieklizny:⁶⁾ ☐ tak ☐ nie

7. Uwagi:¹²⁾

.....

.....

.....
(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

Objaśnienia:

¹⁾ Uzupełnia laboratorium.

²⁾ Niepotrzebne skreślić.

³⁾ Należy podać imię i nazwisko albo nazwę, miejsce zamieszkania i adres albo siedzibę i adres, w tym nazwę gminy, a także numer telefonu, adres e-mail oraz numer koła łowieckiego – jeżeli dotyczy.

⁴⁾ Należy podać imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe.

⁵⁾ Należy podać nazwę powiatu, gminy, miejscowość oraz współrzędne geograficzne – jeżeli to możliwe.

⁶⁾ Zaznaczyć właściwe.

⁷⁾ W przypadku większej liczby zwierząt należy opisać w polu uwagi albo w załączniku do wzoru.

⁸⁾ Jeżeli jest możliwa.

⁹⁾ Określić jakie.

¹⁰⁾ Określić sposób pulowania.

¹¹⁾ Zaznaczyć w przypadku zwierząt padłych, jeśli są objawy anatomopatologiczne, lub zwierząt odstrzelonych z objawami choroby lub odłowionych z objawami choroby.

¹²⁾ Wpisać inne istotne informacje, np. dotyczące płatnika, przeprowadzonego odstrzału sanitarnego, odstrzału w ramach planu łowieckiego lub odstrzału przeprowadzonego zgodnie z decyzją ministra właściwego do spraw środowiska (wraz z podaniem numeru decyzji – jeżeli został nadany).