

Suvestinė redakcija nuo 2016-01-23 iki 2021-12-31

Įsakymas paskelbtas: Žin. 2012, Nr. [72-3776](#), i. k. 112110MISAK00B1-489

**VALSTYBINĖS MAISTO IR VETERINARIJOS TARNYBOS DIREKTORIAUS
Į S A K Y M A S**

DĖL MĖGINIŲ PAĖMIMO TIRTI AKTŲ FORMŲ PATVIRTINIMO

2012 m. birželio 22 d. Nr. B1-489

Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos veterinarijos įstatymo (Žin., 1992, Nr. [2-15](#); 2010, Nr. [148-7563](#)) 6 straipsnio 3 dalimi, Lietuvos Respublikos produktų saugos įstatymo (Žin., 1999, Nr. [52-1673](#); 2001, Nr. [64-2324](#)) 14 straipsnio 1 dalies 4 punktu, Lietuvos standartu LST EN ISO/IEC 17020:2005 „Bendrieji įvairių tipų kontrolės įstaigų veikimo kriterijai“ ir siekdamas užtikrinti vienodą dokumentų pildymo, atliekant valstybinę maisto ir veterinarinę kontrolę, tvarką:

1. T v i r t i n u p r i d e d a m a s:

- 1.1. Maisto / pašarų mėginių paėmimo tirti akto formą;
- 1.2. Medžiagų ir gaminių, besiliečiančių su maistu, mėginių paėmimo tirti akto formą;
- 1.3. Mėginių paėmimo medžiagų liekanoms tirti akto formą;
- 1.4. Mėginių paėmimo gyvūnų ligoms tirti akto formą;
- 1.5. Mėginių paėmimo užkrečiamosioms spongiforminėms encefalopatijoms tirti akto formą;
- 1.6. Patologinės medžiagos mėginio paėmimo užkrečiamosioms spongiforminėms encefalopatijoms tirti akto formą;
- 1.7. Mėginių paėmimo trichinelų lervoms nustatyti akto formą.

2. P r i p a ž į s t u n e t e k u s i a i s g a l i o s:

- 2.1. Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos direktoriaus 2009 m. liepos 3 d. įsakymą Nr. B1-296 „Dėl mėginių paėmimo tirti aktų formų patvirtinimo“ (Žin., 2009, Nr. [84-3568](#));
- 2.2. Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos direktoriaus 2006 m. birželio 30 d. įsakymą Nr. B1-411 „Dėl mėginių užkrečiamųjų spongiforminių encefalopatijų tyrimams įforminimo ir jų apskaitos“ (Žin., 2006, Nr. [75-2904](#)).

3. P a v e d u:

- 3.1. įsakymo vykdymą Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos teritorinėms valstybinėms maisto ir veterinarijos tarnyboms ir Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos Pasienio maisto ir veterinarinės kontrolės skyriaus pasienio veterinarijos postams (poskyriams);
- 3.2. įsakymo vykdymo kontrolę Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos direktoriaus pavaduotojui pagal administruojamą sritį.

DIREKTORIAUS PAVADUOTOJAS,
PAVADUOJANTIS DIREKTORIŲ

VIDMANTAS PAULAUSKAS

SUDERINTA

Lietuvos vyriausiojo archyvaro
tarnybos 2012-06-11 raštu Nr. (6.20) V4-530

Forma patvirtinta
Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos
direktoriaus 2012 m. birželio 22 d. įsakymu Nr. B1-489
(Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos direktoriaus
2015 m. birželio 29 d. įsakymo Nr. B1-649 redakcija)

(dokumento sudarytojo pavadinimas)

MAISTO / PAŠARO VALSTYBINIO MĖGINIO PAĖMIMO TIRTI AKTAS

(data) Nr. _____

(vieta)

I. Mėginio paėmimo vieta ir tikslas	Mėginys paimtas: ☐ _____ pasienio veterinarijos poste ☐ Ūkyje ☐ Gamybos įmonėje ☐ Skerdykloje ☐ Viešojo maitinimo subjekte ☐ Vandens tiekimo subjekte ☐ Didmeninės prekybos subjekte ☐ Mažmeninės prekybos subjekte ☐ Sandėlyje ☐ Kita (nurodyti): _____			
	Mėginio savininko pavadinimas (asmens pavadinimas / vardas, pavardė):			
	Juridinio asmens kodas, asmens adresas:			
	Telefono Nr.:		Fakso Nr.:	El. paštas:
	☐ Maisto mėginys		Valstybinės programos priedo, kuriame nurodytas šio mėginio ėmimo planas, Nr. _____	☐ planinis ☐ neplaninis
	☐ Pašaro mėginys			
	☐ Importuojamo maisto mėginys			
	☐ Importuojamo pašaro mėginys			
	☐ Augalinio maisto produktų taršos stebėsenos mėginys			
	☐ Pašaro stebėsenos mėginys		☐ dėl skundo nagrinėjimo ☐ dėl protrūkio tyrimo ☐ dėl skubaus pranešimo ☐ kita _____	
☐ Kitas valstybinis mėginys (nurodyti):				
☐ Cheminiai tyrimai ☐ Mikrobiologiniai tyrimai ☐ Jusliniai tyrimai ☐ Radiologiniai tyrimai ☐ Molekuliniai tyrimai ☐ GMO tyrimai ☐ Parazitologiniai tyrimai ☐ Kita (nurodyti):				
Nustatomo (-ų) rodiklio (-ių) pavadinimas (-ai):				
II. Informacija apie mėginį	☐ Maistas *Nr.:		☐ Pašarai **Nr.:	
	☐ Žaliava		☐ Pusgaminis	
	☐ Gaminys		☐ Kita (nurodyti): _____	
	Mėginio aprašymas (pavadinimas, apibūdinimas, pavidalas, apdorojimo būdas ir kt.):			
	Mėginį sudarančių tiriamųjų vienetų skaičius:		Kiekvieno mėginį sudarančio tiriamojo vieneto kiekis (kg, l, vnt., cm ²):	
	Mėginio plombos Nr.:		Kiekvieno mėginį sudarančio tiriamojo vieneto (-ų) individualios (-ių) pakuotės (-ių) Nr.:	
	Paėmimo laikas (data, valanda):		Atsarginis mėginys: ☐ paimtas ☐ nepaimtas (mėginio savininko parašas)	
	Mėginio paėmimą reglamentuojantis teisės aktas ar standartas:			
Mėginio paėmimui naudota įranga:				
III. Kita informacija	Pagaminimo / skerdimo data:			Papildoma informacija, pastabos:
	Tinkamumo vartoti terminas:			
	Kilmės šalis:			
	Gamintojas:			
	Partijos Nr.:			
	Partijos / siuntos dydis (kg, l, vnt.):			
	Siuntai suteiktas registracijos Nr.:			
	Pakuotės tipas:			
	Aplinkos temperatūra (°C) mėginio paėmimo metu:			
Siunčiamas tirti į (laboratorijos pavadinimas, adresas):				
Tyrimus apmoka:	☐ Valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba		☐ mėginio savininkas	☐ kita (nurodyti pastabose)
Tyrimo (-ų) protokolą (-us) perduoti:	☐ asmeniškai	☐ paštu	☐ elektroninėmis priemonėmis (nurodyti****):	

Iš viso šio akto priedo lapų: _____

2-2

(mėginį paėmusio asmens pareigos)	(parašas)	(vardas, pavardė, telefono Nr.)
(mėginį paėmusio asmens pareigos)	(parašas)	(vardas, pavardė, telefono Nr.)
(mėginio savininkas)	(parašas)	(vardas, pavardė)

Pildo laboratorija	Mėginio priėmimo data, laikas:	Mėginio tinkamumo tyrimams įvertinimas: ☐ tinkamas ☐ netinkamas (Neatitikties akto Nr. _____)
	Mėginį sudarančių tiriamųjų vienetų skaičius ir kiekis (kg, l, vnt.) priėmimo metu:	
	Aplinkos temperatūra (°C) mėginio priėmimo metu:	
	Mėginio registracijos Nr.:	
	Mėginį priėmė: _____ (pareigos) (parašas) (vardas, pavardė)	

Pastaba. Šis aktas sudaromas trimis egzemplioriais, iš kurių pirmas duodamas mėginį paėmusiam asmeniui, antras – mėginio savininkui, trečias – laboratorijai.

* – Paėmus maisto mėginį, nurodomas maisto grupės numeris:

1. Grūdai ir grūdų produktai;
2. Daržovės;
3. Vaisiai;
4. Grybai;
5. Riešutai ir aliejinių augalų sėklos;
6. Vaisių produktai;
7. Daržovių produktai;
8. Mėsa ir mėsos produktai (įskaitant valgomuosius subproduktus);
9. Žuvininkystės produktai;
10. Pienas ir pieno gaminiai;
11. Kiaušiniai ir kiaušinių gaminiai;
12. Medus;
13. Cukrus ir konditerijos gaminiai;
14. Gyvūniniai ir augaliniai riebalai, aliejus;
15. Sultys (išskyrus nektarus);
16. Nealkoholiniai gėrimai (įskaitant nektarus);
17. Alkoholiniai gėrimai;
18. Viešai tiekiamas vanduo;
19. Šulinių ir gręžinių vanduo;
20. Prieskoninės žolės, prieskoniai ir pagardai;
21. Specialusis maistas, skirtas vartoti kūdikiams ir mažiems vaikams iki 3 metų, ir kitas specialusis maistas, kuriam taikoma

Lietuvos higienos norma HN 107:2013 „Specialios mitybinės paskirties maisto produktai“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. gruodžio 22 d. įsakymu Nr. 666 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 107:2013 „Specialios mitybinės paskirties maisto produktai“ patvirtinimo“;

22. Patiekalai;
23. Maisto papildai;
24. Maisto priedai ir jų mišiniai;
25. Maisto kvapiosios medžiagos ir jų mišiniai;
26. Maisto fermentai ir jų mišiniai (įskaitant raugus);
27. Kita.

** – Paėmus pašaro mėginį, nurodomas pašaro grupės numeris:

1. Pašarinė žaliava;
2. Kombinuotasis pašaras;
3. Premiksas;
4. Pašaro priedas.

*** – Paėmus aplinkos mėginį, pildomas šio akto priedas.

**** – El. paštu, faksu, per kontaktinį centrą, Integraliąją maisto ir veterinarijos informacinę sistemą (IMVIS) ir kt.

_____ maisto / pašaro
(data)
valstybinio mėginio paėmimo
tirti akto Nr. _____
priedas

INFORMACIJA APIE APLINKOS MĖGINĮ

[illegible]

Formos pakeitimai:

Nr. [B1-649](#), 2015-06-29, paskelbta TAR 2015-07-07, i. k. 2015-11060

Forma patvirtinta
Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos
direktoriaus 2012 m. birželio 22 d. įsakymu Nr. B1-489
(Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos direktoriaus
2015 m. birželio 29 d. įsakymo Nr. B1-649 redakcija)

(dokumento sudarytojo pavadinimas)

**SU MAISTU BESILIEČIANČIŲ GAMINIŲ IR MEDŽIAGŲ VALSTYBINIO MĖGINIO PAĖMIMO TIRTI
AKTAS**

Nr. _____

(data)

(vieta)

I. Mėginio paėmimo vieta ir tikslas	Mėginio paėmimo vieta: ☐ _____ pasienio veterinarijos postas ☐ Gamintojas ☐ Viešojo maitinimo subjektas ☐ Geriamojo vandens tiekėjas / vartotojas ☐ Didmeninės prekybos subjektas ☐ Mažmeninės prekybos subjektas ☐ Sandėlys ☐ Kita (nurodyti): _____		
	Adresas: _____		
	Mėginio savininko pavadinimas / vardas, pavardė, juridinio asmens kodas, adresas: _____		
	Telefono Nr.:	Fakso Nr.:	El. paštas:
	☐ Importo / įvežimo mėginys	☐ planinis ☐ neplaninis: ☐ dėl skundo nagrinėjimo ☐ dėl skubaus pranešimo ☐ kita _____	
	☐ Su maistu besiliečiančių gaminių ir medžiagų mėginys		
	☐ Kita (nurodyti): _____		
	Tiriamą (-ų) rodiklio (-ių) pavadinimas (-ai):		
	Mėginio aprašymas (pavadinimas, apibūdinimas, tipas, tūris ir kt.):		
	Mėginio kiekis, plotas ir kt. (vnt., m ² , g):		
	Mėginio plombos Nr.:		
	Paėmimo laikas (data, valanda):		Atsarginis mėginys: ☐ paimtas ☐ nepaimtas (mėginio savininko parašas) _____
	Mėginio paėmimą reglamentuojantis teisės aktas ar standartas:		
	Mėginio paėmimui naudota įranga:		
II. Informacija apie su maistu besiliečiančius gaminius ir medžiagas	Su maistu besiliečiantis gaminy (toliau – gaminy):		Papildoma informacija, pastabos:
	Maisto produktas:		
	Gaminio naudojimo temperatūra (°C):		
	Gaminio sąlyčio su maistu trukmė konkrečioje temperatūroje:		
	Gaminio kilmės šalis:		
	Gaminio galiojimo terminas (mėn.):		
	Gaminio gamintojas:		
	Partijos Nr.:		
	Partijos / siuntos dydis (kg, vnt.):		
Aplinkos temperatūra (°C) mėginio paėmimo metu:			
Siunčiama tirti į (laboratorijos pavadinimas, adresas):			
Tyrimas apmoka:	☐ Nacionalinis maisto ir veterinarijos rizikos vertinimo institutas	☐ mėginio savininkas	☐ Kita (nurodyti pastabose)
Tyrimo (-ų) protokolą (-us)	☐ asmeniškai ☐ paštu	☐ elektroninėmis priemonėmis (nurodyti *):	

perduoti:		
------------------	--	--

Iš viso šio akto priedų puslapių _____

(Mėginį paėmusio asmens pareigos)	(parašas)	(vardas, pavardė, telefono Nr.)
(Mėginį paėmusio asmens pareigos)	(parašas)	(vardas, pavardė, telefono Nr.)
(Mėginio savininko ar jo įgalioto asmens pareigos)	(parašas)	(vardas, pavardė)

Pildo laboratorija	Mėginio priėmimo data, laikas:	Mėginio tinkamumo tirti įvertinimas: ☐ tinkamas ☐ netinkamas (priežastis):	
	Mėginio kiekis, plotas ir kt. priėmimo metu (vnt., m², g):		
	Aplinkos temperatūra (°C) priėmimo metu:		
	Mėginio registracijos Nr.:		
	Mėginį priėmė: _____		
	(Pareigos)	(parašas)	(vardas, pavardė)

Pastaba. Šis aktas sudaromas trimis egzemplioriais, iš kurių pirmas duodamas mėginį paėmusiam asmeniui, antras – mėginio savininkui, trečias – laboratorijai.

* – El. paštu, faksu, per kontaktinį centrą, Integraliąją maisto ir veterinarijos informacinę sistemą (IMVIS) ir kt.

Formos pakeitimai:

Nr. [B1-649](#), 2015-06-29, paskelbta TAR 2015-07-07, i. k. 2015-11060

Forma patvirtinta
Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos
direktoriaus 2012 m. birželio 22 d. įsakymu Nr. B1-489
(Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos direktoriaus
2015 m. birželio 29 d. įsakymo Nr. B1-649 redakcija)

(dokumento sudarytojo pavadinimas)
MĖGINIŲ PAĖMIMO MEDŽIAGŲ LIEKANOMS TIRTI AKTAS

Nr. _____

(data)

(vieta)

I. Mėginio paėmimo vieta ir tikslas	Mėginio paėmimo vieta: ☐ Ūkis ☐ Skerdykla ☐ Kita (nurodyti):		
	Mėginio savininko pavadinimas / vardas, pavardė, juridinio asmens kodas, adresas:.....		
			
	Telefono Nr.:	Fakso Nr.:	El. paštas:
	☐ Tikslinis mėginys ☐ Įtarimo mėginys (nurodyti priežastį):		
	☐ Cheminiai tyrimai ☐ Radiologiniai tyrimai		
	Medžiagų grupė:		Tyrimų kodas (nurodyti):
	A1 Stilbenai	☐ A2 Tireostatikai	☐ A3 Steroidai (nurodyti):
	A4 Rezorcininės rūgšties laktonai	☐ A5 Beta agonistai	☐ A6 Medžiagos, įrašytos į reglamento (ES) Nr. 37/2010 priedo 2 lentelę (nurodyti):
	B1 Antibakterinės medžiagos, tiriamos plataus spektro apžvalginio metodu	☐ Chinolonai ☐ Tetraciklinai	Kitos B1 grupės medžiagos (nurodyti):
	B2a Antihelmintikai (nurodyti):		☐ B2b Kokcidiostatikai (nurodyti):
	B2c Karbamatai ir piretroidai (nurodyti):		☐ B2d Trankviliantai ☐ B2e NVNU
Kitos B2 grupės medžiagos (nurodyti)			
B3a Dioksinai, furanai ir dioksinų tipo PCB		B3a Organiniai chloro pesticidai ir PCB	B3b Organiniai fosforo junginiai
B3c Sunkieji metalai		☐ B3d Mikotoksinai (nurodyti):	☐ B3e Dažai
B3f Radionuklidai (nurodyti):		☐ Kitos B3 grupės medžiagos (nurodyti):	
II. Informacija apie mėginį	Mėginio pavadinimas: ☐ raumuo ☐ kepenys ☐ inkstas ☐ riebalai ☐ kraujas ☐ šlapimas ☐ žalias pienas ☐ kiaušiniai ☐ žuvis ☐ medus ☐ vanduo ☐ pašarai ☐ kita:		
	Mėginių skaičius (vnt.):		Atskiro mėginio kiekis (kg, l, vnt.):
	Mėginio plombos Nr.:		Individualios pakuotės Nr.:
	Paėmimo laikas (data, valanda):		Atsarginis mėginys: ☐ paimtas ☐ nepaimtas
	Mėginio paėmimą reglamentuojantis teisės aktas ar standartas:		
	Mėginio paėmimui naudota įranga:		
III. Kita informacija	Produkto pagaminimo data:		Gyvūno rūšis:
	Produkto tinkamumo vartoti terminas:		Gyvūno lytis:
	Partijos Nr.:		Gyvūno amžius:
	Partijos dydis (kg, l, vnt.):		Identifikacijos Nr.:
	Pakuotės tipas:		Bandos Nr.:
	Produkto aplinkos temperatūra (°C) mėginio paėmimo metu:		Papildoma informacija, pastabos:
Siunčiama tirti į (laboratorijos pavadinimas, adresas):			
Tyrimus apmoka:		☐ Valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba ☐ mėginio savininkas	
Tyrimo protokolą perduoti:		☐ asmeniškai ☐ paštu ☐ elektroninėmis priemonėmis (nurodyti*):	

(Mėginį paėmusio asmens pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė, telefono Nr.)

(Mėginį paėmusio asmens pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė, telefono Nr.)

(Mėginio savininko ar jo įgalioto asmens pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

Priimimo data, laikas:	Mėginio tinkamumo tirti įvertinimas:
-------------------------------	---

	Mėginio kiekis (kg, l, vnt.) priėmimo metu:	☐ tinkamas ☐ netinkamas (priežastis):
	Mėginio temperatūra (°C) priėmimo metu:	
	Mėginio registracijos Nr.:	
	Mėginį priėmė: _____ (Pareigos) (parašas) (vardas, pavardė)	

Pastaba. Pildomi 3 akto egzemplioriai: pirmas – mėginį paėmusiam asmeniui, antras – mėginio savininkui, trečias – laboratorijai.

* – El. paštu, faksu, per kontaktinį centrą, Integraliąją maisto ir veterinarijos informacinę sistemą (IMVIS) ir kt.

Formos pakeitimai:

Nr. [B1-148](#), 2013-03-12, Žin., 2013, Nr. 28-1378 (2013-03-16), i. k. 113110MISAK00B1-148

Nr. [B1-649](#), 2015-06-29, paskelbta TAR 2015-07-07, i. k. 2015-11060

Forma patvirtinta
Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos
direktoriaus 2012 m. birželio 22 d. įsakymu Nr. B1-489
(Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos direktoriaus
2015 m. birželio 29 d. įsakymo Nr. B1-649 redakcija)

(dokumento sudarytojo pavadinimas)

MĖGINIŲ PAĖMIMO GYVŪNŲ LIGOMS TIRTI AKTAS

_____ Nr. _____
(data)

_____ (vieta)

I. Duomenys apie mėginio (-ių) savininką			II. Duomenys apie mėginį (-ius) paėmusį asmenį			
Vardas, pavardė / įmonės pavadinimas, adresas:			Vardas, pavardė, pareigos, adresas:			
Juridinio asmens kodas:			Juridinio asmens kodas:			
Telefono Nr.:			Telefono Nr.:			
Fakso Nr.:			Fakso Nr.:			
El. paštas:			El. paštas:			
Siunčiama tirti į (laboratorijos pavadinimas, adresas):						
Tyrimus apmoka: ☐ Valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba ☐ mėginio savininkas ☐						
III. Duomenys apie mėginį (-ius)						
Gyvūno bandos, pulko kodas ar Nr. / veterinarinio patvirtinimo ar registracijos Nr.:						
Mėginio (-ių) pavadinimas:			Tyrimo (-ų) paskirtis:			
☐ gaišena ☐ kraujas ☐ išmatos ☐ gleivės ☐ serumas ☐ pienas			☐ širdis ☐ plaučiai ☐ inkstas ☐ blužnis ☐ galva ☐ žarnos			
☐ kepenys ☐ tonzilės ☐ limfmazgiai ☐ smegenys ☐ tepinėlis ☐			☐ įtariant ligą ☐ diagnozei patvirtinti ☐ kontroliniam tyrimui ☐ pakartotiniam tyrimui ☐ stebėsenos programa ☐			
Mėginio (-ių) konservavimo / įpakavimo būdas:			Mėginio (-ių) paėmimo data, laikas:			
.....						
.....			Mėginių skaičius:			
.....			Gyvūnų skaičius bandoje:			
Atlikti tyrimus: ☐ bakteriologinius ☐ serologinius ☐ pat. anatominius ☐ virusologinius ☐ parazitologinius ☐ molekulinis ☐ histologinius ☐			PILDO LABORATORIJA Mėginio (-ių) kodas: Priėmimo data: Laikas: Tyrimo (-ų) atsakymo data: Mėginį (-ius) priėmė: (Pareigos, parašas, vardas ir pavardė)			
Gyvūnų vakcinavimai, jų datos ir vakcinų rūšys:						
Anamnezė ir klinikiniai požymiai:						
Patologiniai pakitimai:						
☐ Negydytas ☐ Gydytas (naudoti veterinariniai vaistai, data):						
IV. Duomenys apie gyvūną (-us)						
Eil. Nr.	Gyvūno rūšis	Gyvūno identifikavimo Nr.	Lytis	Amžius	Veislė / spalva	PILDO LABORATORIJA (jei reikalinga)
						Tyrimo (-ų) rezultatai
1	2	3	4	5	6	

Mėginį (-ius) paėmusio asmens pareigos, parašas, vardas ir pavardė, data						Už mėginio (-ių) tyrimą (-us) atsakingo asmens pareigos (parašas) (vardas ir pavardė) (data)				

Aktą perduoti: ☐ asmeniškai ☐ paštu ☐ elektroninėmis priemonėmis (nurodyti*):

Pastaba. Pildomi 3 akto egzemplioriai: pirmas – mėginį paėmusiam asmeniui, antras – mėginio savininkui, trečias – laboratorijai.

* – El. paštu, faksu, per kontaktinį centrą, Integraliąją maisto ir veterinarijos informacinę sistemą (IMVIS) ir kt.

Formos pakeitimai:

Nr. [B1-649](#), 2015-06-29, paskelbta TAR 2015-07-07, i. k. 2015-11060

Forma patvirtinta
Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos direktoriaus
2012 m. birželio 22 d. įsakymu Nr. B1-489
(Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos direktoriaus
2016 m. sausio 21 d.
įsakymo Nr. B1- 40 redakcija)

(dokumento sudarytojo pavadinimas)

MĒGINIO (-IŅ) PAĒMIMO UŽKREČIAMOSIOMS SPONGIFORMINĒMS ENCEFALOPATIJOMS TIRTI AKTAS

_____Nr. _____
(data)

(vieta)

I. Pildo mėginį (-ius) skerdykloje arba gyvulių laikymo vietoje paėmęs veterinarijos gydytojas

Mėginio (-ių) paėmimo vieta (nurodyti skerdykla ar laikymo vieta) ir adresas, telefonas, el. paštas: _____

Veterinarijos gydytojo vardas, pavardė, adresas, telefonas, el. paštas: _____

Mėginio (-ių) paėmimo data ir laikas: _____ m. _____ d., _____ val.

Mėginy (iai) siunčiami į Nacionalinį maisto ir veterinarijos rizikos vertinimo institutą (toliau – NMVRVI), J. Kairiūkščio g. 10, LT-08409 Vilnius, tel. (8 5) 278 0475, faks. (8 5) 278 0471

Tyrimus apmoka: ☐ – mėginio savininkas; ☐ – Valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba; ☐ – skerdykla

II. Pildo NMVRVI darbuotojas

Mėginio (-ių) priėmimo data ir laikas: _____ m. _____ d., _____ val.

Mēginj (-ius) priēmusio NMVRVI darbuotojo pareigos, vardas, pavardē: _____

Mėginio (-ių) ištyrimo data ir laikas: _____ m. _____ d., _____ val.

III. Mėginio (-ių) duomenys ir tyrimo rezultatai

[illegible]

Unikalus mėginio Nr. ¹	Gyvulio laikytojo vardas, pavardė / įmonės pavadinimas ²	Gyvulių laikymo vietos adresas ³	Bandos kodas ⁴	Gyvulio ženklavimo Nr. ⁵	Lytis ⁶	Veislė ⁷	Gyvulio amžius (mėn.) ⁸	Grupė ⁹	Skerdimo produktų atpažinimo Nr. ¹⁰	Tyrimų metodai ir rezultatai ¹¹
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Pastabos:

1. Lentelės 1–10 skiltis pildo veterinarijos gydytojas, 11 skiltį – už mėginio (-ių) tyrimą (-us) atsakingas asmuo.
2. Pildomi 3 šio akto egzemplioriai, iš kurių pirmas duodamas mėginį (-ius) paėmusiam asmeniui, antras – mėginio savininkui, trečias – NMVRVI.

Veterinarijos gydytojas

A. V.

(parašas)

(vardas, pavardė)

Už mėginio (-ių) tyrimą (-us) atsakingas asmuo

A. V.

(parašas)

(vardas, pavardė)

¹ Unikalus mėginio numeris, pagal kurį nustatomas konkretus gyvulys.² Gyvulio laikytojas, nurodytas gyvulio pase arba Ūkinių gyvūnų registro centrinėje duomenų bazėje (toliau – CDB).³ Adresas, nurodytas gyvulio pase arba CDB.⁴ Kodas, nurodytas gyvulio pase arba CDB.⁵ Ausies įsago numeris.⁶ Lytis pagal klasifikatoriaus kodą: galvijų: 1 – buliukas, 2 – telyčaitė, 4 – karvė; avių ir ožkų: 1 – vyriška, 2 – moteriška, 4 – ėriavedė / ožkavedė.⁷ Veislė pagal klasifikatoriaus kodą.⁸ Gyvulių amžius nurodomas mėnesiais.⁹ Grupė:

2. Visi vyresni kaip 48 mėnesių amžiaus galvijai, priverstinai paskersti laikymo vietoje, kaip nustatyta Gyvūnų priverstinio skerdimo tvarkos apraše, patvirtintame Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos direktoriaus 2006 m. liepos 31 d. įsakymu Nr. B1-453 „Dėl gyvūnų priverstinio skerdimo“;

3. Visi vyresni kaip 48 mėnesių amžiaus galvijai, kuriems prieš skerdimą pasireiškė fiziologiniai ar funkciniai sutrikimai ar klinikiniai ligų, galinčių kelti pavojų žmonių ar gyvūnų sveikatai, požymiai, kaip nustatyta 2004 m. balandžio 29 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (EB) Nr. 854/2004, nustatančio specialiąsias gyvūninės kilmės produktų, skirtų vartoti žmonėms, oficialios kontrolės taisykles (OL 2004 m. specialusis leidimas, 3 skyrius, 45 tomas, p. 75), su paskutiniais pakeitimais, padarytais 2015 m. gruodžio 8 d. Komisijos reglamentu (ES) 2015/2285 (OL 2015 L 323, p. 2), I priedo I skirsnio II skyriaus B dalies 2 punkte.

¹⁰ Unikalus skerdenos ar skerdimo produktų numeris.¹¹ Tyrimų metodai ir rezultatai: IF – imunofermentinis tyrimo metodas; HP – histopatologinis tyrimo metodas; IHC – imunohistocheminis tyrimo metodas; N – neigiamas tyrimo rezultatas; T – teigiamas tyrimo rezultatas; A – abejotinas tyrimo rezultatas; TK – tyrimas kartojamas*Formos pakeitimai:*Nr. [B1-40](#), 2016-01-21, paskelbta TAR 2016-01-22, i. k. 2016-01447

Forma patvirtinta
Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos
direktoriaus 2012 m. birželio 22 d.
įsakymu Nr. B1-489
(Valstybinės maisto ir veterinarijos
tarnybos direktoriaus 2016 m. sausio 21
d. įsakymo Nr. B1-40
redakcija)

(dokumento sudarytojo pavadinimas)

PATOLOGINĖS MEDŽIAGOS MĖGINIO PAĖMIMO UŽKREČIAMOSIOMS SPONGIFORMINĖMS ENCEFALOPATIJOMS TIRTI AKTAS

Nr. _____
(data)

(vieta)

I. INFORMACIJA APIE MĖGINĮ

Pildo veterinarijos gydytojas

1.	Gyvulio laikytojo vardas, pavardė / įmonės pavadinimas, adresas			
2.	Bandos kodas			
3.	Mėginio paėmimo data ir laikas	____ m. _____ d., ____ val.		
4.	Mėginį paėmusio veterinarijos gydytojo vardas, pavardė, adresas, telefonas, el. paštas			
5. Duomenys apie gyvulį:				
5.1.	rūšis			
5.2.	veislė			
5.3.	lytis			
5.4.	amžius (mėnesiais)			
5.5.	ženklavimo numeris			
5.6.	grupė* (nurodyti numerį)			
6.	Klinikinė diagnozė			
7.	Patologinė anatominė diagnozė			
8.	Paimta patologinė medžiaga			
9.	Mėginio išsiuntimo tyrimui data ir laikas	____ m. _____ d., ____ val.		
10.	Mėginio įforminimas	fiksacija	pakuotė	ženklavimas

Veterinarijos gydytojas

(parašas) (vardas, pavardė)

Informacija teisinga:
Valstybinis veterinarijos
gydytojas

A.V. _____
(parašas) (vardas, pavardė)

II. MĖGINIO PRIĖMIMAS IR TYRIMO REZULTATAI

Pildo Nacionalinio maisto ir veterinarijos rizikos vertinimo instituto (toliau – NMVRVI) darbuotojas

1.	Mėginio priėmimo data ir laikas	_____ m. _____ d., ____ val.		
2.	Mėginio tinkamumas tyrimui			
3.	Mėginio tyrimo pradžia	_____ m. _____ d., ____ val. Tyrimo Nr. ____		
4.	Mėginio tyrimo pabaiga	_____ m. _____ d., ____ val.		
5.	Tiriama dėl	galvijų spongiforminės encefalopatijos ☐	skrepio liga ☐	kitos užkrečiamosios spongiforminės encefalopatijos ☐
6.	Tyrimo atlikimo metodai ir rezultatai**:	teigiamas	neigiamas	abejotinas
6.1.	tyrimo metodas***			
6.2.	patvirtinamasis tyrimo metodas***			
7.	Galutinė diagnozė			
8.	Pranešimo apie tyrimo rezultatus išsiuntimo data ir laikas	_____ m. _____ d., ____ val.		

Pastaba. Pildomi 3 akto egzemplioriai, iš kurių pirmas duodamas mėginį paėmusiam asmeniui, antras – mėginio savininkui, trečias – NMVRVI.

(Už mėginio tyrimą atsakingo asmens pareigos) A.V.

(parašas)

(vardas, pavardė)

* Grupė:

1. Visi galimai galvijų spongiformine encefalopatija užsikrėtę nugaišę ar nužudyti galvijai;
4. Visi vyresni kaip 48 mėnesių amžiaus laikymo vietoje ar transportuojant nugaišę ar nužudyti galvijai. Šiai grupei nepriskiriami galvijai, paskersti maistui ir nužudyti likviduojant kitas nei GSE gyvūnų užkrečiamąsias ligas;
5. Visos vyresnės kaip 18 mėnesių amžiaus nugaišusios ar nužudytos avys, kurioms įtariama skrepio liga;
6. Visos vyresnės kaip 18 mėnesių amžiaus nugaišusios ar nužudytos ožkos, kurioms įtariama skrepio liga;
7. Visos vyresnės kaip 18 mėnesių amžiaus nugaišusios arba nužudytos avys. Šiai grupei nepriskiriamos 5 grupėje nurodytos avys, taip pat maistui paskerstos ir nužudytos likviduojant kitas nei skrepio liga gyvūnų užkrečiamąsias ligas avys;
8. Visos vyresnės kaip 18 mėnesių amžiaus nugaišusios arba nužudytos ožkos. Šiai grupei nepriskiriamos 6 grupėje nurodytos ožkos, taip pat maistui paskerstos ir nužudytos likviduojant kitas nei skrepio liga gyvūnų užkrečiamąsias ligas ožkos.

** Tyrimų rezultatai: N – neigiamas tyrimo rezultatas; T – teigiamas tyrimo rezultatas; A – abejotinas tyrimo rezultatas; TK – tyrimas kartojamas.

*** Tyrimų metodai: IF – imunofermentinis tyrimo metodas; HP – histopatologinis tyrimo metodas; IHC – imunohistocheminis tyrimo metodas

Formos pakeitimai:

Nr. [B1-40](#), 2016-01-21, paskelbta TAR 2016-01-22, i. k. 2016-01447

Forma patvirtinta
Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos
direktoriaus 2012 m. birželio 22 d. įsakymu Nr. B1-489
(Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos direktoriaus
2015 m. birželio 29 d. įsakymo Nr. B1-649 redakcija)

(dokumento sudarytojo pavadinimas)

MĖGINIO PAĖMIMO TRICHINELIŲ LERVOMS NUSTATYTI AKTAS

Nr. _____

(data)

(vieta)

I. Informacija apie mėginį ir jo pristatymą tyrimui	Duomenys apie mėginio savininką: (pavadinimas, kodas / vardas, pavardė, adresas, telefono, fakso numeris) Gyvūno skerdimo / sumedžiojimo vieta: (skerdyklos pavadinimas, vietovės koordinatės ir adresas (miškas, kaimas, seniūnija, savivaldybė))		Gyvūno: rūšis..... lytis..... amžius..... svoris..... identifikavimo numeris..... Skerdimo / sumedžiojimo data:	
	Raumenų mėginys: ☐ diafragmos ☐ liežuvio ☐ kramtomųjų ☐ tarpšonkaulinių ☐ kitų (įrašyti)		Mėginio svoris:g Mėginio paėmimo data:	
	Mėginys siunčiamas tyrimui: ☐ Nacionaliniam maisto ir veterinarijos rizikos vertinimo institutui (toliau – NMVRVI) ☐ NMVRVI..... teritoriniam skyriui ☐			
	Mėginį paėmė: _____ (Pareigos) (parašas) (vardas, pavardė, telefono Nr.) Mėginį tyrimui pristatė: _____ (Pareigos) (parašas) (vardas, pavardė, telefono Nr.)			
Aktą perduoti: ☐ asmeniškai ☐ paštu ☐ elektroninėmis priemonėmis (nurodyti*):				
II. Informacija apie tyrimo rezultatus	Duomenys apie mėginio priėmimą tyrimui: priėmimo data:m.....d. mėginį priėmė: _____ (Pareigos) (parašas) (vardas, pavardė)			
	Mėginio tyrimo data: Registracijos numeris:		Mėginys ištirtas: ☐ trichinoskopiniu metodu ☐ virškinimo metodu ☐ kitu metodu	
	Tyrimo rezultatai: ☐ trichinelų lervų nerasta ☐ rasta trichinelų lervų: kiekis.....(vnt.),(g/kompres.)			
	Mėginys siunčiamas į NMVRVI: ☐ patvirtinimo tyrimui		☐ trichinelų rūšies nustatymui	
Mėginį ištyrė: _____ (Pareigos) (parašas) (vardas, pavardė, telefono Nr.)				
III. Rezultatų patvirtinimas (Pildo)	Mėginio priėmimo data, laikas:		Mėginio tinkamumo tirti įvertinimas: ☐ tinkamas ☐ netinkamas (priežastis):	
	Mėginio kiekis (g) priėmimo metu:			
	Mėginio registracijos Nr.:			
	Mėginį priėmė: _____ (Pareigos) (parašas) (vardas, pavardė)			
	Tyrimo rezultatai:		☐ trichinelų lervų nerasta ☐ rastų trichinelų lervų kiekis.....(vnt.),(g) ☐ rastų trichinelų lervų rūšis (-ys)	

	Mėginį ištyrė: _____		
	(Pareigos)	(parašas)	(vardas, pavardė, telefono Nr.)
	Tyrimo atlikimo data:m.....d.		

Pastaba. Pildomi 2 akto egzemplioriai: pirmas – mėginį paėmusiam asmeniui, antras – laboratorijai.

* – El. paštu, faksu, per kontaktinį centrą, Integraliąją maisto ir veterinarijos informacinę sistemą (IMVIS) ir kt.

Formos pakeitimai:

Nr. [B1-649](#), 2015-06-29, paskelbta TAR 2015-07-07, i. k. 2015-11060

Pakeitimai:

1.

Lietuvos Respublikos valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba, Įsakymas

Nr. [B1-148](#), 2013-03-12, Žin., 2013, Nr. 28-1378 (2013-03-16), i. k. 113110MISAK00B1-148

Dėl Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos direktoriaus 2012 m. birželio 22 d. įsakymo Nr. B1-489 "Dėl mėginių paėmimo tirti aktų formų patvirtinimo" pakeitimo

2.

Valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba, Įsakymas

Nr. [B1-649](#), 2015-06-29, paskelbta TAR 2015-07-07, i. k. 2015-11060

Dėl Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos direktoriaus 2012 m. birželio 22 d. įsakymo Nr. B1-489 „Dėl mėginių paėmimo tirti aktų formų patvirtinimo“ pakeitimo

3.

Valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba, Įsakymas

Nr. [B1-40](#), 2016-01-21, paskelbta TAR 2016-01-22, i. k. 2016-01447

Dėl Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos direktoriaus 2012 m. birželio 22 d. įsakymo Nr. B1-489 „Dėl mėginių paėmimo tirti aktų formų patvirtinimo“ pakeitimo