

Suvestinė redakcija nuo 2016-01-23

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 pridedamas:

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 netekusiais galios:

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

_____ Nr. _____

(data)

_____ (vieta)

I. Mėginio paėmimo vieta ir tikslas	Mėginys paimtas: <input type="checkbox"/> _____ pasienio veterinarijos poste <input type="checkbox"/> Ūkyje <input type="checkbox"/> Gamybos įmonėje <input type="checkbox"/> Skerdykloje <input type="checkbox"/> Viešojo maitinimo subjekte <input type="checkbox"/> Vandens tiekimo subjekte <input type="checkbox"/> Didmeninės prekybos subjekte <input type="checkbox"/> Mažmeninės prekybos subjekte <input type="checkbox"/> Sandėlyje <input type="checkbox"/> Kita (nurodyti): _____				
	Mėginio savininko pavadinimas (asmens pavadinimas / vardas, pavardė):				
	Juridinio asmens kodas, asmens adresas:				
	Telefono Nr.:		Fakso Nr.:		
	El. paštas:				
	<input type="checkbox"/> Maisto mėginys		Valstybinės programos priedo, kuriame nurodytas šio mėginio ėmimo planas, Nr. _____	<input type="checkbox"/> planinis <input type="checkbox"/> neplaninis	<input type="checkbox"/> dėl skundo nagrinėjimo <input type="checkbox"/> dėl protrūkio tyrimo <input type="checkbox"/> dėl skubaus pranešimo <input type="checkbox"/> kita _____
	<input type="checkbox"/> Pašaro mėginys				
	<input type="checkbox"/> Importuojamo maisto mėginys				
	<input type="checkbox"/> Importuojamo pašaro mėginys				
	<input type="checkbox"/> Augalinio maisto produktų taršos stebėsenos mėginys				
<input type="checkbox"/> Pašaro stebėsenos mėginys					
<input type="checkbox"/> Kitas valstybinis mėginys (nurodyti):					
<input type="checkbox"/> Cheminiai tyrimai <input type="checkbox"/> Mikrobiologiniai tyrimai <input type="checkbox"/> Jusliniai tyrimai <input type="checkbox"/> Radiologiniai tyrimai <input type="checkbox"/> Molekuliniai tyrimai <input type="checkbox"/> GMO tyrimai <input type="checkbox"/> Parazitologiniai tyrimai <input type="checkbox"/> Kita (nurodyti):					
Nustatomo (-ų) rodiklio (-ių) pavadinimas (-ai):					
II. Informacija apie mėginį	<input type="checkbox"/> Maistas *Nr.:		<input type="checkbox"/> Pašarai **Nr.:		
	<input type="checkbox"/> Žaliava		<input type="checkbox"/> Pusgaminis		
	<input type="checkbox"/> Gaminys		<input type="checkbox"/> Aplinkos mėginys***		
	<input type="checkbox"/> Kita (nurodyti): _____				
	Mėginio aprašymas (pavadinimas, apibūdinimas, pavidalas, apdoravimo būdas ir kt.):				
	Mėginį sudarančių tiriamųjų vienetų skaičius:		Kiekvieno mėginį sudarančio tiriamojo vieneto kiekis (kg, l, vnt., cm ³):		
	Mėginio plombos Nr.:		Kiekvieno mėginį sudarančio tiriamojo vieneto (-ų) individualios (-ių) pakuotės (-ių) Nr.:		
	Paėmimo laikas (data, valanda):		Atsarginis mėginys: <input type="checkbox"/> paimtas <input type="checkbox"/> 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:		<input type="checkbox"/> Valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba		<input type="checkbox"/> mėginio savininkas	
				<input type="checkbox"/> kita (nurodyti pastabose)	
Tyrimo (-ų) protokolą (-us) perduoti:		<input type="checkbox"/> asmeniškai <input type="checkbox"/> paštu <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> tinkamas <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 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. Premixas;
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.



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: <input type="checkbox"/> _____ pasienio veterinarijos postas <input type="checkbox"/> Gamintojas <input type="checkbox"/> Viešojo maitinimo subjektas <input type="checkbox"/> Geriamojo vandens tiekėjas / vartotojas <input type="checkbox"/> Didmeninės prekybos subjektas <input type="checkbox"/> Mažmeninės prekybos subjektas <input type="checkbox"/> Sandėlys <input type="checkbox"/> Kita (nurodyti): _____ Adresas: _____		
	Mėginio savininko pavadinimas / vardas, pavardė, juridinio asmens kodas, adresas: _____		
	Telefono Nr.:	Fakso Nr.:	El. paštas:
	<input type="checkbox"/> Importo / įvežimo mėginys	<input type="checkbox"/> planinis	<input type="checkbox"/> neplaninis: <input type="checkbox"/> dėl skundo nagrinėjimo <input type="checkbox"/> dėl skubaus pranešimo <input type="checkbox"/> kita _____
	<input type="checkbox"/> Su maistu besiliečiančių gaminių ir medžiagų mėginys		
	<input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> paimtas <input type="checkbox"/> 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 – gaminys):		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): _____			
Tyrimus apmoka:	<input type="checkbox"/> Nacionalinis maisto ir veterinarijos rizikos vertinimo institutas	<input type="checkbox"/> mėginio savininkas	<input type="checkbox"/> Kita (nurodyti pastabose)
Tyrimo (-ų) protokolą (-us)	<input type="checkbox"/> asmeniškai	<input type="checkbox"/> paštu	<input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> tinkamas <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> Ūkis <input type="checkbox"/> Skerdykla <input type="checkbox"/> Kita (nurodyti):		
	Mėginio savininko pavadinimas / vardas, pavardė, juridinio asmens kodas, adresas:.....		
		
	Telefono Nr.:	Fakso Nr.:	El. paštas:
	<input type="checkbox"/> Tikslinis mėginys <input type="checkbox"/> Įtarimo mėginys (nurodyti priežastį):		
	<input type="checkbox"/> Cheminiai tyrimai		<input type="checkbox"/> Radiologiniai tyrimai
	Medžiagų grupė:		Tyrimų kodas (nurodyti):
	A1 Stilbenai	<input type="checkbox"/> A2 Tireostatikai	<input type="checkbox"/> A3 Steroidai (nurodyti):
	A4 Rezorcininės rūgšties laktonai	<input type="checkbox"/> A5 Beta agonistai	<input type="checkbox"/> A6 Medžiagos, įrašytos į reglamento (ES) Nr. 37/2010 priedo 2 lentelę (nurodyti):
	B1 Antibakterinės medžiagos, tiriamos plataus spektro apžvalginiu metodu	<input type="checkbox"/> Chinolonai	Kitos B1 grupės medžiagos (nurodyti):
		<input type="checkbox"/> Tetraciklinai	
	B2a Antihelminčiai (nurodyti):		<input type="checkbox"/> B2b Kokcidiostatikai (nurodyti):
	B2c Karbamatai ir piretroidai (nurodyti):		<input type="checkbox"/> B2d Trankviliantai <input type="checkbox"/> B2e NVNU
	Kitos B2 grupės medžiagos (nurodyti)		
B3a Dioksinai, furanai ir dioksinų tipo PCB		B3a Organiniai chloro pesticidai ir PCB	
B3c Sunkieji metalai		<input type="checkbox"/> B3d Mikotoksinai (nurodyti): <input type="checkbox"/> B3e Dažai	
B3f Radionuklidai (nurodyti):		<input type="checkbox"/> Kitos B3 grupės medžiagos (nurodyti):	
II. Informacija apie mėginį	Mėginio pavadinimas: <input type="checkbox"/> raumuo <input type="checkbox"/> kepenys <input type="checkbox"/> inkstas <input type="checkbox"/> riebalai <input type="checkbox"/> kraujas <input type="checkbox"/> šlapimas <input type="checkbox"/> žalias pienas <input type="checkbox"/> kiaušiniai <input type="checkbox"/> žuvis <input type="checkbox"/> medus <input type="checkbox"/> vanduo <input type="checkbox"/> pašarai <input type="checkbox"/> kita:		
	Mėginių skaičius (vnt.):		Atskiro mėginio kiekis (kg, l, vnt.):
	Mėginio plombos Nr.:		Individualios pakuotės Nr.:
	Paėmimo laikas (data, valanda):		Atsarginis mėginys: <input type="checkbox"/> paimtas <input type="checkbox"/> 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:		<input type="checkbox"/> Valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba <input type="checkbox"/> mėginio savininkas	
Tyrimo protokolą perduoti:		<input type="checkbox"/> asmeniškai <input type="checkbox"/> paštu <input type="checkbox"/> 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)

P	i	Mėginio priėmimo data, laikas:	Mėginio tinkamumo tirti įvertinimas:
----------	----------	---------------------------------------	---

Mēginio kiekis (kg, l, vnt.) priēmimo metu:	<input type="checkbox"/> tinkamas <input type="checkbox"/> netinkamas (priežastis):
Mēginio temperatūra (°C) priēmimo metu:	
Mēginio registrācijas Nr.:	
Mēginī priēmē: _____ (Pareigos) (parašas) (vardas, pavardē)	

Pastaba. Pildomi 3 akto egzemplioriāi: pirmas – mēginī paēmusiam asmeniui, antras – mēginio savininkui, trečias – laboratorijai.

* – El. paštu, faksu, per kontaktnī centru, Integrālīajā maisto ir veterinārijos informācinē sistēmā (IMVIS) ir kt.

Formos pakeitimāi:

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: <input type="checkbox"/> Valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba <input type="checkbox"/> mėginio savininkas <input type="checkbox"/>									
III. Duomenys apie mėginį (-ius)									
Gyvūno bandos, pulko kodas ar Nr. / veterinarinio patvirtinimo ar registracijos Nr.:									
Mėginio (-ių) pavadinimas:			Tyrimo (-ų) paskirtis:						
<input type="checkbox"/> gaišena	<input type="checkbox"/> širdis	<input type="checkbox"/> kepenys	<input type="checkbox"/> įtariant ligą	<input type="checkbox"/> importuojant iš					
<input type="checkbox"/> kraujas	<input type="checkbox"/> plaučiai	<input type="checkbox"/> tonzilės	<input type="checkbox"/> diagnozei patvirtinti					
<input type="checkbox"/> išmatos	<input type="checkbox"/> inkstas	<input type="checkbox"/> limfmazgiai	<input type="checkbox"/> kontroliniam tyrimui	<input type="checkbox"/> eksportuojant į					
<input type="checkbox"/> gleivės	<input type="checkbox"/> blužnis	<input type="checkbox"/> smegenys	<input type="checkbox"/> pakartotiniam tyrimui					
<input type="checkbox"/> serumas	<input type="checkbox"/> galva	<input type="checkbox"/> tepinėlis	<input type="checkbox"/> stebėsenos programa	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> pienas	<input type="checkbox"/> žarnos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Mėginio (-ių) konservavimo / įpakavimo būdas:			Mėginio (-ių) paėmimo data, laikas:						
.....								
.....			Mėginių skaičius:						
.....			Gyvūnų skaičius bandoje:						
Atlikti tyrimus:			PILDO LABORATORIJA						
<input type="checkbox"/> bakteriologinius			Mėginio (-ių) kodas:						
<input type="checkbox"/> serologinius			Priėmimo data:						
<input type="checkbox"/> pat. anatominius			Laikas:						
<input type="checkbox"/> virusologinius			Tyrimo (-ų) atsakymo data:						
<input type="checkbox"/> parazitologinius			Mėginį (-ius) priėmė:						
<input type="checkbox"/> molekulinis						
<input type="checkbox"/> histologinius			(Pareigos, parašas, vardas ir pavardė)						
<input type="checkbox"/>						
Gyvūnų vakcinavimai, jų datos ir vakcinų rūšys:									
Anamnezė ir klinikiniai požymiai:									
Patologiniai pakitimai:									
<input type="checkbox"/> Negydytas									
<input type="checkbox"/> 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

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:

- Lentelės 1–10 skiltis pildo veterinarijos gydytojas, 11 skiltį – už mėginio (-ių) tyrimą (-us) atsakingas asmuo.
- 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 <input type="checkbox"/>	skrepio liga <input type="checkbox"/>	kitos užkrečiamosios spongiforminės encefalopatijos <input type="checkbox"/>
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: rūšis..... lytis..... amžius..... svoris..... identifikavimo numeris.....	
	Gyvūno skerdimo / sumedžiojimo vieta: (skerdyklos pavadinimas, vietovės koordinatės ir adresas (miškas, kaimas, seniūnija, savivaldybė))		Skerdimo / sumedžiojimo data:	
	Raumenų mėginys: <input type="checkbox"/> diafragmos <input type="checkbox"/> liežuvio <input type="checkbox"/> kramtomųjų <input type="checkbox"/> tarpšonkaulinių <input type="checkbox"/> kitų (įrašyti)		Mėginio svoris:g Mėginio paėmimo data:	
	Mėginys siunčiamas tyrimui: <input type="checkbox"/> Nacionaliniam maisto ir veterinarijos rizikos vertinimo institutui (toliau – NMVRVI) <input type="checkbox"/> NMVRVI..... teritoriniam skyriui <input type="checkbox"/>			
	Mėginį paėmė: _____ (Pareigos) _____ (parašas) _____ (vardas, pavardė, telefono Nr.) Mėginį tyrimui pristatė: _____ (Pareigos) _____ (parašas) _____ (vardas, pavardė, telefono Nr.)			
Aktą perduoti: <input type="checkbox"/> asmeniškai <input type="checkbox"/> paštu <input type="checkbox"/> 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:	Mėginys ištirtas: <input type="checkbox"/> trichinoskopiniu metodu <input type="checkbox"/> virškinimo metodu <input type="checkbox"/> kitu metodu	Tyrimo rezultatai: <input type="checkbox"/> trichinelių lervų nerasta <input type="checkbox"/> rasta trichinelių lervų: kiekis.....(vnt.),(g/kompres.)	
	Registracijos numeris:	<input type="checkbox"/> patvirtinimo tyrimui	<input type="checkbox"/> trichinelių rūšies nustatymui	
	Mėginys siunčiamas į NMVRVI:			
Mėginį ištyrė: _____ (Pareigos) _____ (parašas) _____ (vardas, pavardė, telefono Nr.)				
III. Rezultatų patvirtinimas (Pildo)	Mėginio priėmimo data, laikas:		Mėginio tinkamumo tirti įvertinimas: <input type="checkbox"/> tinkamas <input type="checkbox"/> netinkamas (priežastis):	
	Mėginio kiekis (g) priėmimo metu:			
	Mėginio registracijos Nr.:			
	Mėginį priėmė: _____ (Pareigos) _____ (parašas) _____ (vardas, pavardė)			
	Tyrimo rezultatai:	<input type="checkbox"/> trichinelių lervų nerasta <input type="checkbox"/> rastų trichinelių lervų kiekis.....(vnt.),(g) <input type="checkbox"/> rastų trichinelių lervų rūšis (-ys)		

	Mėginių 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