

Suvestinė redakcija nuo 2016-01-01 iki 2016-01-22

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

(dokumento sudarytojo pavadinimas)

MAISTO / PAŠARO VALSTYBINIO MĖGINIO PAĖMIMO TIRTI AKTAS

Nr. _____
(data)

(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	☐ dėl skundo nagrinėjimo ☐ dėl protrūkio tyrimo ☐ dėl skubaus pranešimo ☐ kita _____
	☐ Pašaro mėginys				
	☐ Importuojamo maisto mėginys				
	☐ Importuojamo pašaro mėginys				
	☐ Augalinio maisto produktų taršos stebėsenos mėginys				
	☐ Pašaro stebėsenos mėginys				
☐ 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.: _____		☐ Aplinkos mėginys***
	☐ Žaliava	☐ Pusgaminis	☐ Gaminys	☐ Kita (nurodyti): _____	
	Mėginio aprašymas (pavadinimas, apibūdinimas, pavidalas, apdorojimo būdas ir kt.):				
	Mėginių 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: _____

(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, prieskoniniai 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. Premikšas;
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

Eil. Nr.	Kiekvieno aplinkos mėginį sudarančio tiriamąjo vieneto paėmimo vieta	Pastabos

Formos pakeitimai:

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

(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:
	☐ Su maistu besiliečiančių gaminių ir medžiagų mėginys		☐ dėl skundo nagrinėjimo ☐ dėl skubaus pranešimo ☐ kita _____
	☐ 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 gaminys (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:	☐ Nacionalinis maisto ir veterinarijos rizikos vertinimo institutas	☐ mėginio savininkas	☐ Kita (nurodyti pastabose)
Tyrimo (-ų) protokolą (-us)	☐	☐ paštu	☐ elektroninėmis priemonėmis (nurodyti *):

perduoti:	asmeniškai		
------------------	------------	--	--

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 apžvalginiu metodu	☐ Chinolonai	Kitos B1 grupės medžiagos (nurodyti):
		Tetraciklinai ☐	
	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 Mikotoksinais (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.):		Atskiros 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)

Pildo laborat	Mėginio priėmimo data, laikas:	Mėginio tinkamumo tirti įvertinimas: ☐ tinkamas ☐ netinkamas (priežastis):
	Mėginio kiekis (kg, l, vnt.) priėmimo metu:	
	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

(data) Nr. _____

(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			☐ įtariant ligą ☐ diagnozei patvirtinti ☐ kontroliniam tyrimui ☐ pakartotiniam tyrimui ☐ stebėsenos programa ☐							
☐ širdis ☐ plaučiai ☐ inkstas ☐ blužnis ☐ galva ☐ žarnos			☐ importuojant iš ☐ eksportuojant į ☐							
☐ kepenys ☐ tonzilės ☐ limfmazgiai ☐ smegenys ☐ tepinėlis ☐										
Mėginio (-ių) konservavimo / įpakavimo būdas:			Mėginio (-ių) paėmimo data, laikas:							
.....										
.....			Mėginių skaičius:							
.....			Gyvūnų skaičius bandoje:							
Atlikti tyrimus: ☐ bakteriologinius ☐ serologinius ☐ pat. anatominis ☐ 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 _____
(teritorinio padalinio pavadinimas)

MĒGINĪŅU PAĒMIMO UŽKREČIAMOSIOMS SPONGIFORMINĒMS ENCEFALOPATIJOMS TIRTI AKTAS

_____ Nr. _____
(data)

(vieta)

I. Pildo mėginius skerdykloje arba gyvulių laikymo vietoje paėmęs veterinarijos gydytojas

Mēģinīo (-iū) pāēmimo vieta īr adresās, telēfōnas, faksas: _____

Veterinarijos gydytojo vardas, pavardė, adresas, telefonas: _____

Mėginio (-ių) paėmimo data ir laikas:	m.	mėn.	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 mėginio (-ių) tyrimus NMVRVI atliekantis darbuotojas

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

Mēģinī (-ius) priēmusio NMVR VI darbuotojo pareigos, vardas, pavardē: _____

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

III. Mėginio (-ių) duomenys ir tyrimo rezultatai

[illegible]

⁸ Gyvulių amžius nurodomas mėnesiais.

⁹ Grupė: 1 – sveiki paskersti vyresni kaip 72 mėn. amžiaus galvijai; 2 – priverstinai paskersti vyresni kaip 48 mėn. amžiaus galvijai; 3 – priverstinai paskersti vyresni kaip 48 mėn. amžiaus galvijai, kuriems pasireiškė neurologiniai ar elgsenos sutrikimai, būdingi galvijams, sergantiems galvijų spongiformine encefalopatija; 7 – paskerstos maistui vyresnės kaip 18 mėn. amžiaus avys; 8 – paskerstos maistui vyresnės kaip 18 mėn. amžiaus ožkos.

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

(dokumento sudarytojo pavadinimas)

PATOLOGINĖS MEDŽIAGOS MĖGINIO PAĖMIMO UŽKREČIAMOSIOMS
SPONGIFORMINĖMS ENCEFALOPATIJOMS TIRTI AKTAS

Nr. _____
(data)

(vieta)

I. INFORMACIJA APIE MĖGINĮ

Pildo veterinarijos gydytojas

1.	Gyvulio laikojo vardas, pavardė / įmonės pavadinimas, adresas			
2.	Bandos kodas			
3.	Mėginio paėmimo data ir laikas	m. _____ mėn. _____ d. _____ val.		
4.	Mėginį paėmusio veterinarijos gydytojo vardas, pavardė, adresas ir telefonas			
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. _____ mėn. _____ d. _____ val.		
10.	Mėginio įforminimas	fiksacija	pakuotė	ženklavimas

Veterinarijos gydytojas _____
(parašas) _____ (vardas, pavardė)

Informacija teisinga:
Valstybinis veterinarijos gydytojas _____
(parašas) _____ (vardas, pavardė)

A.V.

II. MĖGINIO PRIĖMIMAS IR TYRIMO REZULTATAI

Pildo mėginio tyrimus Nacionaliniame maisto ir veterinarijos rizikos vertinimo institute atliekantis darbuotojas

1.	Mėginio priėmimo data ir laikas	m. _____ mėn. _____ d. _____ val.		
2.	Mėginio tinkamumas tyrimui			
3.	Mėginio tyrimo pradžia	m. _____ mėn. _____ d. _____ val.	Tyrimo Nr. _____	
4.	Mėginio tyrimo pabaiga	m. _____ mėn. _____ d. _____ val.		
5.	Tirama dėl	galvijų spongiforminės encefalopatijos (GSE) ☐	skrepi ligos ☐	kitos užkrečiamosios spongiforminės encefalopatijos (USE) ☐
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. mėn. d. val.
----	--	-----------------

(Už mėginio tyrimą atsakingo asmens pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

A.V.

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

* 4 – nugaišę vyresni kaip 48 mėn. amžiaus galvijai; 5 – nugaišę vyresni kaip 48 mėn. amžiaus galvijai, kuriems pasireiškė neurologiniai ar elgsenos sutrikimai, būdingi galvijams, sergantiems GSE (įskaitant visus dėl pasiutligės tirtus galvijus, kurių tyrimų rezultatai neigiami); 6 – vyresni kaip 48 mėn. amžiaus galvijai, nužudyti likviduojant GSE; 9 – nugaišusios ar paskerstos ne maistui skirtos vyresnės kaip 18 mėn. amžiaus avys; 10 – nugaišusios ar paskerstos ne maistui skirtos vyresnės kaip 18 mėn. amžiaus ožkos; 11 – paskerstos galimai sergančios USE vyresnės kaip 12 mėn. amžiaus avys ir ožkos; 12 – vyresnės kaip 12 mėn. amžiaus avys ir ožkos, nužudytos likviduojant USE.

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

*** IF – imunofermentinis tyrimo metodas; HP – histopatologinis tyrimo metodas; IHC – imunohistocheminis tyrimo metodas

(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: ☐ trichinelių lervų nerasta ☐ rasta trichinelių lervų: kiekis.....(vnt.),(g/kompres.)			
	Mėginys siunčiamas į NMVRVI:		☐ patvirtinimo tyrimui ☐ trichinelių rūšies nustatymui	
	Mėginį ištyrė: (Pareigos) (parašas) (vardas, pavardė, telefono Nr.)			
III. Rezultatų patvirtinimas (Pildo NMVRVI, Vilnius)	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:		☐ trichinelių lervų nerasta ☐ rastų trichinelių lervų kiekis.....(vnt.),(g) ☐ rastų trichinelių 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