

Suvestinė redakcija nuo 2024-03-01

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

Nauja redakcija nuo 2024-03-01:

Nr. [B1-269](#), 2024-02-29, paskelbta TAR 2024-02-29, i. k. 2024-03747

**VALSTYBINĖS MAISTO IR VETERINARIJOS TARNYBOS
DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS
DĖL MĖGINIŲ PAĖMIMO TIRTI AKTŲ FORMŲ PATVIRTINIMO**

2012 m. birželio 22 d. Nr. B1-489
Vilnius

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos veterinarijos įstatymo 6 straipsnio 1 dalies 4, 5 punktais, Lietuvos Respublikos produktų saugos įstatymo 13 straipsnio 1 dalies 8 punktu, Lietuvos Respublikos maisto įstatymo 11 straipsnio 5 dalies 5 punktu, Lietuvos Respublikos geriamojo vandens įstatymo 6 straipsnio 4 dalies 7 punktu, Lietuvos standartu LST EN ISO/IEC 17020:2005 „Bendrieji įvairių tipų kontrolės įstaigų veikimo kriterijai“ ir siekdamas užtikrinti vienodą dokumentų pildymo tvarką, atliekant valstybinę maisto ir veterinarinę kontrolę,

t v i r t i n u pridedamas:

1. Maisto / geriamojo vandens / pašarų mėginių paėmimo tirti akto formą;
2. Su maistu besiliečiančių gaminių ir medžiagų mėginių paėmimo tirti akto formą;
3. Mėginių paėmimo farmakologiškai aktyvių medžiagų liekanoms tirti akto formą;
4. Mėginių paėmimo gyvūnų ligoms tirti akto formą;
5. Patologinės medžiagos mėginių paėmimo užkrečiamosioms spongiforminėms encefalopatijoms tirti akto formą;
6. Mėginių paėmimo trichinelų lervoms aptikti akto formą.

**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 2024 m. vasario 29 d.
įsakymo Nr. B1-269
redakcija)

(Maisto / geriamojo vandens / pašarų mėginių paėmimo tirti akto formos pavyzdys)

(dokumento sudarytojo pavadinimas)

MAISTO / GERIAMOJO VANDENS / PAŠARŲ MĖGINIŲ PAĖMIMO TIRTI AKTAS

Nr. _____
(data)

(vieta)

I. Mėginio paėmimo vieta ir tikslas	Mėginys paimtas: ☐ _____ pasienio veterinarijos poste ☐ Ūkyje ☐ Gamybos įmonėje ☐ Skerdykloje					
	☐ Viešojo maitinimo subjekte ☐ Geriamojo 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.:			El. paštas:		
	☐ Maisto /geriamojo vandens mėginys (išskyrus augalinio ir gyvūninio maisto taršos ar iš trečiųjų šalių įvežamo į Europos Sąjungą (toliau – ES) maisto mėginius)			Valstybinės programos priedo, kuria me nurodytas šio mėginio ėmimo planas, Nr. _____	☐ planinis ☐ neplaninis	☐ dėl skundo nagrinėjimo ☐ dėl protrūkio tyrimo ☐ dėl skubaus pranešimo ☐ įtarimas dėl klastojimo ☐ kita _____
	☐ Pašarų (išskyrus iš trečiųjų šalių įvežamus į ES pašarus) mėginys					
	☐ Įvežamo į ES negyvūninio maisto mėginys					
	☐ Įvežamų į ES gyvūninių produktų, genetinės medžiagos produktų, šalutinių gyvūninių produktų ir jų gaminių, šieno ir šiaudų bei sudėtinių produktų mėginys					
	☐ Įvežamų į ES negyvūninių pašarų mėginys					
	☐ Įvežamų į ES gyvūninių pašarų mėginys					
	☐ Augalinio maisto taršos mėginys					
☐ Gyvūninio maisto taršos mėginys						
☐ Pašarų stebėsenos mėginys						
☐ Kitas valstybinis mėginys (nurodyti):						
☐ Cheminiai tyrimai ☐ Mikrobiologiniai tyrimai ☐ Jusliniai tyrimai ☐ Radiologiniai tyrimai ☐ Molekuliniai tyrimai ☐ GMO tyrimai ☐ Parazitologiniai tyrimai ☐ Kita (nurodyti):						
Tirtino (-ų) rodiklio (-ių) pavadinimas (-ai):						
II. Informacija apie mėginį	☐ Maistas/ geriamasis vanduo* Nr.: _____		☐ Pašarai** Nr.: _____		☐ Aplinkos mėginys***	
	☐ Žaliava	☐ Pusgaminis	☐ Gaminys	☐ Kita (nurodyti): _____	☐ Ekologiškas produktas	☐ Pluoštinių kanapių gaminiai
	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 individualios pakuotės Nr.:	
	Paėmimo laikas (data, valanda):	Atsarginis mėginys:	☐ paimtas ☐ nepaimtas (mėginio savininko ar jo įgalioto asmens parašas)
		Plombos Nr. (nurodyti, jei atsarginis mėginys paimtas): _____	
	Mėginio paėmimą reglamentuojantis teisės aktas ar standartas (taip pat nurodomas bet koks nukrypimas nuo nustatytos ėmimo procedūros):		
	Mėginiui paimti naudota įranga:		
III. Kita informacija	Pagaminimo / skerdimo data:	Papildoma informacija, pastabos:	
	Tinkamumo vartoti terminas:		
	Kilmės šalis:		
	Gamintojas / Platintojas:		
	Partijos Nr.:		
	Partijos / siuntos dydis (kg, l, vnt.):		
	Atrinktosios (partijos / siuntos) dalies 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 savininko ar jo įgalioto asmens pareigos)	_____ (parašas)	_____ (vardas, pavardė, telefono Nr.)

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 skirtas mėginį paėmusiam asmeniui, antras – mėginio savininkui, trečias – laboratorijai.

* Paėmus maisto / geriamojo vandens 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;
9. Žuvininkystės produktai;
10. Pienas ir pieno gaminiai;
11. Kiaušiniai ir kiaušinių gaminiai;
12. Medus;
13. Cukrus, kepiniai ir konditerijos gaminiai;
14. Gyvūniniai ir augaliniai riebalai, aliejus;
15. Sultys (išskyrus nektarus);
16. Nealkoholiniai gėrimai (įskaitant nektarus);
17. Alkoholiniai gėrimai;
18. Tiekiamas geriamasis vanduo;
19. Šachtinių šulinių ir gręžinių geriamasis vanduo;
20. Prieskoninės žolės, prieskoniai ir pagardai;
21. Pradinio maitinimo kūdikių mišiniai, tolesnio maitinimo kūdikių mišiniai, perdirbti grūdiniai maisto produktai ir kūdikiams skirti maisto produktai, specialios medicininės paskirties maisto produktai, viso paros raciono pakaitalai svoriui kontroliuoti;
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 pašarų mėginį, nurodomas pašarų grupės numeris:

1. Pašarinė žaliava;
2. Pašaro papildas;
3. Premikšas;
4. Pašaro priedas;
5. Visavertis pašaras.

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

**** El. paštu, faksu, per kontaktinį centrą, Integraliaja maisto ir veterinarijos informacine sistema (IMVIS), Dokumentų valdymo bendrąja informacine sistema (DBSIS) ir kt

Maisto /geriamojo
vandens/ pašarų mėginių
paėmimo tirti akto Nr.

priedas

INFORMACIJA APIE APLINKOS MĖGINĮ

[illegible]

Forma patvirtinta
Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos
direktoriaus 2012 m. birželio 22 d.
įsakymu Nr. B1-489
(Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos
direktoriaus 2024 m. vasario 29 d.
įsakymo Nr. B1-269
redakcija)

(Su maistu besiliečiančių gaminių ir medžiagų mėginių paėmimo tirti akto formos pavyzdys)

(dokumento sudarytojo pavadinimas)

SU MAISTU BESILIEČIANČIŲ GAMINIŲ IR MEDŽIAGŲ MĖGINIŲ PAĖMIMO
TIRTI AKTAS

Nr. _____
(data)

(vieta)

I. Mėginio paėmimo vieta ir tikslas	Mėginio paėmimo vieta: ☐ _____ pasienio veterinarijos poste ☐ Gamybės įmonėje ☐ Viešojo maitinimo subjekte ☐ Didmeninės prekybos subjekte ☐ Mažmeninės prekybos subjekte ☐ Sandėlyje ☐ Kita (nurodyti) _____		
	Mėginio savininko pavadinimas / vardas, pavardė, juridinio asmens kodas, adresas		
	Telefono Nr.:	El. paštas:	
	☐ Importo (įvežimo į Europos Sąjungą) mėginys	☐ planinis	☐ neplaninis: ☐ dėl skubaus pranešimo ☐ dėl skundo nagrinėjimo ☐ kita _____
	☐ Kitas valstybinis mėginys (nurodyti):		
	☐ Cheminiai tyrimai ☐ Mikrobiologiniai tyrimai ☐ Jusliniai tyrimai ☐ Kita (nurodyti):		
	Tirtino (-ų) rodiklio (-ių) pavadinimas (-ai):		
II. Informacija apie mėginį	☐ Gaminy	☐ Medžiaga	☐ Kita (nurodyti)
	Mėginio aprašymas (pavadinimas, prekės ženklas, tipas, matmenys, apibūdinimas ir kt.)		
	Mėginį sudarančių tiriamųjų vienetų kiekis / skaičius (kg, m ² , vnt.)		
	Mėginio plombos Nr.		
	Paėmimo laikas (data, valanda):	Atsarginis mėginys: ☐ paimtas Plombos Nr.: ☐ nepaimtas Mėginio savininko ar jo įgalioto asmens parašas: _____	

	Mėginio paėmimą reglamentuojantis teisės aktas ar standartas (<i>nurodomas bet koks nukrypimas nuo nustatyto ėmimo procedūros</i>)	
	Mėginiui paimti naudota įranga	
III. Kita informacija	Galinčio (-ių) liestis maisto produkto (-ų) rūšis (-ys):	Papildoma informacija, pastabos:
	Naudojimo, laikymo ypatumai:	
	Sąlyčio trukmė (laikas) konkrečioje temperatūroje:	
	Kilmės šalis:	
	Pagaminimo data / tinkamumo naudoti terminas:	
	Gamintojas / tiekėjas / platintojas (<i>pavadinimas, adresas</i>):	
	Partijos Nr., prekės Nr., brūkšninis kodas:	
	Partijos / siuntos dydis (kg, m ² , vnt.):	
	Aplinkos temperatūra (°C) mėginio paėmimo metu:	
Siunčiama tirti į (laboratorijos pavadinimas, adresas):		
Tyrimus apmoka:	☐ Valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba	☐ Mėginio savininkas
	☐ Laboratorija	☐ Kita (nurodyti pastabose)
Tyrimo (-ų) protokolą (-us) 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 laboratorija	Mėginio priėmimo data, laikas:	Mėginio tinkamumo tirti įvertinimas: ☐ tinkamas ☐ netinkamas (neatitiktis akto Nr. _____)	
	Mėginio kiekis (kg, vnt., m ²) priėmimo metu:		
	Aplinkos temperatūra (°C) priėmimo metu:		
	Mėginio registracijos Nr.:		
	Mėginį priėmė: _____	_____	_____
	(pareigos)	(parašas)	(vardas, pavardė)

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

* El. paštu, per kontaktinį centrą, Dokumentų valdymo bendrąja informacine sistema (DBSIS) 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 2024 m. vasario 29 d.
įsakymo Nr. B1-269
redakcija)

(Mėginių paėmimo farmakologiškai aktyvių medžiagų liekanoms tirti akto formos pavyzdys)

(dokumento sudarytojo pavadinimas)

MĖGINIŲ PAĖMIMO FARMAKOLOGIŠKAI AKTYVIŲ 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.:	El. paštas:
	Mėginys imamas pagal: ☐ Metinį nacionalinį rizika grindžiamos farmakologiškai aktyvių medžiagų liekanų kontrolės planą ☐ Metinį nacionalinį atsitiktinės atrankos būdu vykdomos farmakologiškai aktyvių medžiagų liekanų priežiūros planą	
	☐ Tikslinis mėginys ☐ Įtarimo mėginys (nurodyti priežastį):	
	☐ Cheminiai tyrimai	
	Medžiagų grupė*:	
II. Informacija apie mėginį	Mėginio pavadinimas: ☐ raumuo ☐ kepenys ☐ inkstas ☐ riebalai ☐ kraujas ☐ šlapimas ☐ žalias pienas ☐ kiaušiniai ☐ žuvis ☐ medus ☐ vanduo ☐ vabzdžiai ☐ žarnos ☐ pašarai	
	Mėginių skaičius (vnt.):	Mėginio kiekis (kg, l, vnt., cm ²):
	Mėginio plombos Nr.:	Individualios pakuotės Nr.:
	Paėmimo laikas (data, valanda):	Atsarginis mėginys: ☐ paimtas ☐ nepaimtas (mėginio savininko ar jo įgalioto asmens parašas): Plombos Nr. (nurodyti, jei atsarginis mėginys paimtas):
	Mėginio paėmimą reglamentuojantis teisės aktas ar Lietuvos standartas:	
	Mėginiui paimti naudota įranga:	
	III. Kita informacija	Produkto pagaminimo data:
Produkto tinkamumo vartoti terminas:		Gyvūno lytis:
Partijos Nr.:		Gyvūno amžius:
Partijos dydis (kg, l, vnt.):		Identifikacijos Nr.:
Pakuotės tipas:		Bandos Nr.:
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 (-ų) protokolą (-us) perduoti: ☐ asmeniškai ☐ paštu ☐ elektroninėmis priemonėmis (nurodyti**):		

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

Pildo laboratoriją a	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)

– laboratorijai.

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

* Imant įtarimo mėginį, privaloma nurodyti medžiagų grupę, o imant stebėsenos mėginį, medžiagų grupės nurodyti nereikia.

A grupė:

1. A1 a – stilbenai;
2. A1 b – antitirodiniai vaistai;
3. A1 c – steroidai;
4. A1 d – rezorcilinės rūgšties laktonai, įskaitant zėranolį;
5. A1 e – beta agonistai;
6. A2 a – chloramfenikolis;
7. A2 b – nitrofuranai;
8. A2 c – nitroimidazolai;
9. A2 d – kitos Reglamento (ES) Nr. 37/2010 priedo 2 lentelėje išvardytos medžiagos;
10. A3 a – dažikliai;
11. A3 b – augalų apsaugos produktai ir biocidai;
12. A3 c – antimikrobinės medžiagos;
13. A3 d – kokcidistatai, kitos antiparazitinės veikliosios medžiagos;
14. A3 e – baltyminiai ir peptidiniai hormonai;
15. A3 f – vaistai nuo uždegimo, raminamieji vaistai, kitos farmakologiškai aktyvios medžiagos;
16. A3 g – antivirusinės medžiagos.

B grupė:

1. B1 a – antimikrobinės medžiagos;
2. B1 b – insekticidai, antihelminčiai, kitos antiparazitinės veikliosios medžiagos;
3. B1 c – raminamieji vaistai;
4. B1 d – nesteroidiniai vaistai nuo uždegimo, kortikosteroidai, gliukokortikoidai;
5. B1 e – kitos farmakologiškai aktyvios medžiagos.
6. B2 – kokcidistatai ir histomonostatai.

** El. paštu, faksu, per kontaktinį centrą, Integriąja maisto ir veterinarijos informacine sistema (IMVIS), Dokumentų valdymo bendraja informacine sistema (DBSIS) 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 2024 m. vasario 29 d.
įsakymo Nr. B1-269
redakcija)

(Mėginių paėmimo gyvūnų ligoms akto formos pavyzdys)

(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.:	
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.:		Laikymo vietos ar gaišenos radimo koordinatės	
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 / pakavimo būdas:			Mėginio (-ių) paėmimo data, laikas: Mėginių skaičius:
Atlikti tyrimus: ☐ bakteriologinius ☐ serologinius ☐ patologinius 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 ar vaistiniai preparatai, 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 paėmusio asmens pareigos) (parašas) (vardas, pavardė) (Mėginio savininko ar jo įgalioto asmens pareigos)** (parašas) (vardas, pavardė)						(Už mėginio (-ių) tyrimą (-us) atsakingo asmens pareigos) (parašas) (vardas ir pavardė) (data)				

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

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

* El. paštu, faksu, per kontaktinį centrą, Integraliąja maisto ir veterinarijos informacine sistema (IMVIS), Dokumentų valdymo bendrąja informacine sistema (DBSIS) ir kt.

** Mėginio savininkas ar jo įgaliotas asmuo pasirašo tik paėmus planinius mėginius

Forma patvirtinta
Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos
direktoriaus 2012 m. birželio 22 d.
įsakymu Nr. B1-489
(Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos
direktoriaus 2024 m. vasario 29 d.
įsakymo Nr. B1-269
redakcija)

(Patologinės medžiagos mėginių paėmimo užkrečiamosioms spongiforminėms
encefalopatijoms tirti akto formos pavyzdys)

(dokumento sudarytojo pavadinimas)

PATOLOGINĖS MEDŽIAGOS MĖGINIŲ PAĖMIMO
UŽKREČIAMOSIOMS SPONGIFORMINĖMS ENCEFALOPATIJOMS TIRTI AKTAS

Nr. _____
(data)

(vieta)

I. INFORMACIJA APIE MĖGINĮ

Pildo veterinarijos gydytojas

1.	Gyvulio laikojo vardas, pavardė / pavadinimas, juridinio asmens kodas, adresas		
2.	Bandos kodas		
3.	Mėginio paėmimo data ir laikas	____ m. _____ d., ____ val.	
4.	Mėginį paėmusio veterinarijos gydytojo vardas, pavardė, 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

(Mėginį paėmusio asmens pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

II. MĖGINIO PRIĖMIMAS IR TYRIMO REZULTATAI

Pildo laboratorijos 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:	galvijų	skrepio liga	kitos užkrečiamosios spongiforminės

		spongiforminės encefalopatijos ū		encefalopatijos	
6.	Tyrimo atlikimo metodai ir rezultatai**:	teigiamas	neigiamas	abejotinas	kartojamas
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 skirtas mėginį paėmusiam asmeniui, antras – mėginio savininkui, trečias – laboratorijai.

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

(parašas)

(vardas, pavardė)

* Grupė:

1. visi galimai galvijų spongiformine encefalopatija (toliau – GSE) užsikrėtę nugaišę ar nužudyti galvijai,
2. visi vyresni kaip 48 mėnesių amžiaus galvijai, priverstinai paskersti ne skerdykloje,
3. visi vyresni kaip 48 mėnesių amžiaus galvijai, kuriems prieš skerdimą pasireiškė fiziologinių ar funkcinų sutrikimų arba klinikinių ligų, galinčių kelti pavojų žmonių ar gyvūnų sveikatai, požymių,
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 grupės 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 grupės 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

Forma patvirtinta
Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos
direktoriaus 2012 m. birželio 22 d.
įsakymu Nr. B1-489
(Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos
direktoriaus 2024 m. vasario 29 d.
įsakymo Nr. B1-269
redakcija)

(Mėginių paėmimo trichinelių lervoms aptikti akto formos pavyzdys)

(dokumento sudarytojo pavadinimas)

MĖGINIŲ PAĖMIMO TRICHINELIŲ LERVOMS APTIKTI
AKTAS

Nr. _____
(data)

(vieta)

I. Informacija apie mėginį ir jo pristatymą tyrimui	Duomenys apie mėginio savininką: _____ (pavadinimas, kodas / vardas, pavardė, adresas, telefono numeris, el. paštas)	Gyvūno: rūšis _____ lytis _____ amžius _____ svoris _____ identifikavimo Nr. _____
	Gyvūno skerdimo vieta: _____ (ūkinio gyvūno laikymo vietos registravimo Nr., adresas arba skerdyklos patvirtinimo Nr., adresas)	Skerdimo / sumedžiojimo data: _____
	Gyvūno sumedžiojimo vieta: _____ vietovės koordinatės ir adresas (miškas, kaimas, seniūnija, savivaldybė)	
	Raumenų mėginys: ☐ diafragmos ☐ liežuvio ☐ kramtomųjų ☐ tarpšonkaulinių ☐ kitų (įrašyti)	Mėginio svoris (ne mažiau 40 g):g Mėginio paėmimo data:
	Mėginys siunčiamas tyrimui: ☐ (nurodyti laboratoriją).....	
Mėginį paėmė: _____ (Pareigos) _____ (parašas) _____ (vardas, pavardė, telefono Nr.) Mėginį tyrimui pristatė: _____ (Pareigos) _____ (parašas) _____ (vardas, pavardė, telefono Nr.)		
Aktą su tyrimo rezultatais pageidauju gauti:		

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

5.

Valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba, Įsakymas

Nr. [B1-618](#), 2022-09-05, paskelbta TAR 2022-09-06, i. k. 2022-18350

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

6.

Valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba, Įsakymas

Nr. [B1-85](#), 2023-02-06, paskelbta TAR 2023-02-06, i. k. 2023-02173

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

7.

Valstybinė maisto ir veterinarijos tarnyba, Įsakymas

Nr. [B1-269](#), 2024-02-29, paskelbta TAR 2024-02-29, i. k. 2024-03747

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