

(Patikrinimo akto pavyzdys)

VALSTYBINĖS MAISTO IR VETERINARIJOS TARNYBOS

(teritorinės valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos pavadinimas)

**VETERINARIJOS GYDYTOJO PATALPŲ, ĮRANGOS IR KT. PRIEMONIŲ,
NAUDOJAMŲ TRICHINELIŲ LERVŲ TYRIMAMS ATLIKTI,
PATIKRINIMO AKTAS**

_____ Nr. _____
(data)

(sudarymo vieta)

Patikrinimo aktą surašęs (-ę) Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos (toliau – VMVT) _____ pareigūnas (-ai)

Pavedimas

Patikrinimo rūšis

Patikrinimo tikslas

Patikrinti veterinarijos gydytojo patalpas, įrangą ir kt. priemones, naudojamas trichinelių lervų tyrimams atlikti.

Veterinarijos gydytojo vardas ir pavardė

Veterinarijos praktikos licencijos išdavimo data ir numeris

Naudojamas (-i) trichinelių lervų tyrimo metodas (-ai):

Trichinoskopinis tyrimo metodas	Pamatinis aptikimo metodas	Lygiavertis (pamatiniam aptikimo metodui) tyrimo metodas (nurodyti)

Veterinarijos gydytojo kompetencijos atlikti trichinelių lervų tyrimus patikrinimas

Veterinarijos gydytojo kompetencijos atlikti trichinelių lervų tyrimus patikrinimo pažymos (toliau – pažyma) išdavimo data	Pažymos Nr.	Pažyma galioja iki

Trichinelių lervų tyrimų paslaugos gavėjų skundai

Paskutinis patikrinimas atliktas _____, patikrinimo akto Nr. _____
(data)

Trūkumų šalinimas

--

Nustatyta:

Eil. Nr.	Reikalavimas	Taip / Ne / Netikrinta	Nustatyti trūkumai
1.	Darbo vietoje yra tinkamas (-i) naudojamo (-ų) trichinelijų lervų tyrimo metodo (-ų) aprašymas (-ai)		
2.	Patalpos, įranga ir kitos priemonės atitinka naudojamo trichinelijų lervų tyrimo metodo reikalavimus ir tinkamai prižiūrimi bei patikrinami		
3.	Reagentai atitinka naudojamo trichinelijų lervų tyrimo metodo reikalavimus. Tinkamai sužymėti ir laikomi		
4.	Trichinelijų lervų tyrimų žurnalas pildomas tinkamai		
5.	Mėginiai identifikuojami tinkamai, jų duomenys atsekami		
6.	Ištirti mėginiai identifikuojami ir saugomi tinkamai		
7.	Mėginio savininkas apie atlikto trichinelijų lervų tyrimo rezultatus informuotas tinkamai		

Papildoma informacija, pastabos

--

Išvados ir nurodymai

--

Pridedami papildomi dokumentai

--

Surašyti patikrinimo akto _____ egzemplioriai ir perduoti:

1. Veterinarijos gydytojui
2. VMVT _____ valstybinei maisto ir veterinarijos tarnybai

Tikrinimas pradėtas _____
(data, laikas)Tikrinimas baigtas _____
(data, laikas)

Tikrino:

_____	_____	_____
(pareigos)	(parašas)	(vardas ir pavardė)

_____	_____	_____
(pareigos)	(parašas)	(vardas ir pavardė)

Dalyvavo

_____	_____	_____
(pareigos)	(parašas)	(vardas ir pavardė)

Su aktu susipažinau ir vieną egzempliorių gavau

Veterinarijos gydytojas A. V. _____

(parašas)

(vardas ir pavardė)