


Табела 3 – Записник о узимању узорка хране

 Република Србија МИНИСТАРСТВО ПОЉОПРИВРЕДЕ ШУМАРСТВА И ВОДОПРИВРЕДЕ Управа за ветерину Број: 323-07-_____/202__-05 Датум: _____.202__. Нови Београд			
ЗАПИСНИК О УЗИМАЊУ УЗОРАКА ХРАНЕ			
I. Место узорковања и сврха	Место узорковања: <input type="checkbox"/> Фарма <input type="checkbox"/> Прерада <input type="checkbox"/> Кланица <input type="checkbox"/> Малопродаја <input type="checkbox"/> Складиште <input type="checkbox"/> Пијаца <input type="checkbox"/> Друго (прецизирати): _____		
	Назив субјекта у пословању храном		
	Адреса седишта		
	Матични број		
	Ветер. контролни број/регистрациони број		
	Адреса узорковања:	Број телефона:	Е-mail:
	<input type="checkbox"/> Узорак у унутрашњем промету пореклом из увоза	<input type="checkbox"/> Циљани узорак <input type="checkbox"/> Сумњиви узорак (навести разлог):	
	<input type="checkbox"/> Узорак узет у унутрашњем промету		
	<input type="checkbox"/> Узорак узет из процеса производње		
	<input type="checkbox"/> Хемијска испитивања	<input type="checkbox"/> Микробиолошка испитивања	
<input type="checkbox"/> Паразитиолошка испитивања	<input type="checkbox"/> Друго (прецизирати):		
Параметри испитивања :			
Микробиолошка испитивања: <input type="checkbox"/> Salmonella Enteridis и Salmonella Typhimurium <input type="checkbox"/> Shigatoxin (toksin E. coli) <input type="checkbox"/> Salmonella spp. <input type="checkbox"/> Број аеробних колонија <input type="checkbox"/> E. coli <input type="checkbox"/> Enterobacteriaceae <input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes <input type="checkbox"/> Коагулаза позитивне стафилококе <input type="checkbox"/> Стафилококни ентеротоксини <input type="checkbox"/> Campylobacter spp	Хемијска испитивања: <input type="checkbox"/> Хистамин <input type="checkbox"/> Афлатоксин М1 <input type="checkbox"/> aldrin, dieldrin <input type="checkbox"/> DDT <input type="checkbox"/> Endrin <input type="checkbox"/> heptahlor, heptahlor epoksid <input type="checkbox"/> α and β HCH <input type="checkbox"/> Lindan <input type="checkbox"/> PCB <input type="checkbox"/> ПАХ (полициклични ароматични угљоводоници) 1. бензо(а)пирени 2. сума бензо(а)пирена, бензо(а)антрацена, бензо(б)флуорантена и кризена <input type="checkbox"/> Сума диоксина (WHO-PCDD/F-TEQ)		

	Паразитолошка испитивања: <input type="checkbox"/> Паразити	<input type="checkbox"/> Сума диоксина и диоксинима сличних полихлорованих бифенила (WHO-PCDD/F-PCB-TEQ) <input type="checkbox"/> Сума фипронила и фипронил сулфона изражен као фипронил	
II. Информације о узорку	<input type="checkbox"/> Храна <input type="checkbox"/> Узорци са површина/трупова <input type="checkbox"/> Друго (прецизирати): _____		
	<input type="checkbox"/> Сировина <input type="checkbox"/> Полупроизвод <input type="checkbox"/> Производ		
	<input type="checkbox"/> Друго (прецизирати): _____		
	Опис узорка (матрикс и др):		
	Укупан број узорака (јединица узорка):	Количина индивидуалног узорка (kg, l, јединице, cm ²):	
	Шифра узорка:		
Датум и време узорковања:			
III. Друге информације	Датум производње:		
	Рок употребе:		
	Земља порекла:		
	Произвођач/Увозник:		
	Број производне партије/лота		
	Величина производне партије/лота (kg, l, јединице):		
	Врста паковања:		
	Температура на месту/у току узорковања (°C)		
Узорци се достављају лабораторији	Назив лабораторије		
	Адреса лабораторије		
Извештај о спроведеном испитивању доставити	<input type="checkbox"/> факсом	<input type="checkbox"/> поштом	<input type="checkbox"/> e-mail
Име и презиме инспектора који је извршио узорковање	Потпис и печат	Број телефона	e-mail
Напомена: Један примерак записника остаје код инспектора, а по један примерак се доставља овлашћеној лабораторији и субјекту у пословању са храном.			