

Informacje dotyczące łańcucha żywnościowego zwierząt kierowanych do uboju

Imię i nazwisko właściciela lub nazwa	miejsowość		nr posesji		
	kod		pocztą		
	powiat		gmina		
	Nr. gospodarstwa				
Deklaracje właściciela zwierząt					
Zwierzęta wywożone do rzeźni (nazwa, adres, WNI)	gatunek	Ilość sztuk	nr środka transportu		
Informacje dotyczące leczenia zwierząt					
Zwierzęta były leczone				nie*	tak*
Stosowane preparaty lecznicze	okres stosowania			okres karencji	
	od		do		
	od		do		
	od		do		
Informacje dotyczące występowania chorób zakaźnych					
Gosp. objęte jest programem kontroli choroby Aujeszkiego***			tak*	nie*	
Gospodarstwo było objęte rygiorem zwalczania chorób zakaźnych			tak*	nie*	
Nazwa choroby	gatunek zwierząt	czas trwania			
		od		do	
		od		do	
Informacje dotyczące żywienia zwierząt					
Zwierzęta były karmione paszą pochodzącą z: wytwórni pasz/własne gospodarstwo*					
Nazwa i adres zakładu		nr zakładu/nr gospodarstwa			
Stosowane dodatki paszowe	data	Nazwa dodatku paszowego			
Informacje dotyczące badań monitoringowych					
W gospodarstwie pobierano do badań monitoringowych	Krew**	mocz**	woda**	mleko**	środki żywienia zwierząt**
Informacje dotyczące podjętych środków kontroli					
właściwego stosowania	dodatków paszowych		leków weterynaryjnych		
	tak*	nie*	tak*	nie*	
Informacje dotyczące programów nadzoru i kontroli					
Gospodarstwo posiada programy dotyczące nadzoru i kontroli z zakresu:					
zdrowia zwierząt	dobrostanu zwierząt		zdrowia roślin mających wpływ na zdrowie człowieka	czynników odzwierzęcych	charakteru i pochodzenia paszy
tak*	nie*	tak*	nie*	tak*	nie*
Czy w gospodarstwie stwierdzono dodatnie wyniki badań			Nie*	Tak*	Jeżeli tak to podać kiedy i jakie:
Data	Czytelny podpis właściciela zwierząt				
Wypełnia zakład uboju zwierząt					
	data dostarczenia do uboju	data uboju	Podpis osoby przyjmującej zwierzęta do uboju		
Wypełnia urzędowy lekarz weterynarii					
	data badania przedubojowego	Poz. dz.	Podpis urzędowego lekarza weterynarii		

* Niepotrzebne skreślić

** Dla właściwej odpowiedzi wstawić literę X

*** Tzn., że są pobierane próbki krwi na badanie w kierunku choroby Aujeszkiego