Informacje dotyczące łańcucha żywnościowego zwierząt kierowanych do uboju

(wypełniać dużymi literami)

Imię i nazwisko właściciela lub nazwa	*miejscowość*		*nr posesji*	
	kod		*poczta*	
	powiat		*gmina*	
	Pochodzenie (miejsce urodzenia) zwierząt****			
	Numer siedziby stada pochodzenia zwierząt (jeżeli dotyczy):			
	Numery identyfikacyjne zwierząt (jeżeli dotyczy):			

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 weterynaryjne produkty lecznicze lub inne leczenie, jakie podawano zwierzętom lub wobec nich stosowano:	okres stosowania			okres karencji
	od	do		
	od	do		
	od	do		
	od	do		

imię i nazwisko lek. wet. sprawującego zwyczajową opiekę nad gospodarstwem	*adres*

Informacje dotyczące występowania chorób zakaźnych i statusu gospodarstwa pochodzenia

Gospodarstwo objęte jest programem kontroli choroby Aujeszkyego***	tak*	nie*
Gospodarstwo jest położone na obszarze objętym ograniczeniami ze względu na wystąpienie choroby zakaźnej zwierząt, istotnej dla danego gatunku	tak*	nie*
Gospodarstwo było objęte zakazami/nakazami wprowadzonymi w ramach zwalczania chorób zakaźnych	tak*	nie*

Nazwa choroby	gatunek zwierząt	czas trwania nakazów/zakazów			
		od		do	
		od		do	

Czy świnie są utrzymywane w kontrolowanych warunkach chowu w pomieszczeniach inwentarskich w odniesieniu do włośni? (wymagane jest urzędowe uznanie ww. warunków przez powiatowego lekarza weterynarii poprzez wydanie decyzji administracyjnej) (jeżeli dotyczy)	tak*	nie*
Stan zdrowia zwierząt. Czy zwierzęta wykazują objawy choroby?	tak*	nie*
Występowanie w gospodarstwie chorób mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo mięsa, np. salmonelloza, gruźlica	tak*	nie*
Czy są dostępne poprzednie wyniki badań przedubojowych i poubojowych przekazane właścicielom zwierząt i lekarzowi weterynarii z tego samego gospodarstwa pochodzenia?	tak*	nie*
Czy są dostępne dane dotyczące produkcji, które mogą wskazywać na występowanie choroby u zwierząt, np. zwiększona liczba upadków w stadzie?	tak*	nie*

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**	pasze **

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 (np. bakterie) mających wpływ na zdrowie człowieka*		*charakteru i pochodzenia paszy*	
tak*	nie*	tak*	nie*	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 rzeźnia			
	data dostarczenia do uboju	*data uboju*	*Podpis osoby przyjmującej zwierzęta do uboju*

**** Niepotrzebne skreślić***

***** Dla właściwej odpowiedzi wstawić literę X***

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

******* Jeśli jest znane/dostępne***