

Informacje dotyczące łańcucha żywnościowego zwierząt kierowanych do uboju
(wypełniać dużymi literami)

Imię i nazwisko właściciela lub nazwa	miejsowość		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 Aujeszkiego***			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: wytwórniami pasz/własne gospodarstwo*									
Nazwa i adres zakładu			nr zakładu/nr gospodarstwa						
Stosowane dodatki paszowe			Nazwa dodatku paszowego						
			data						
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 Aujeszkiego

**** Jeśli jest znane/dostępne