

Informacje dotyczące łańcucha żywnościowego zwierząt kierowanych do uboju

	miejsowość		nr posesji			
	kod		poczta			
	powiat		gmina			
Imię i nazwisko właściciela lub nazwa	Nr gospodarstwa					
Deklaracje właściciela zwierząt						
Zwierzęta wywożone do rzeźni (nazwa, adres, WNI)	gatunek		Ilość sztuk			
Informacje dotyczące leczenia zwierząt						
Czy zwierzęta były leczone			nie*	tak*		
Stosowane preparaty lecznicze	okres stosowania			okres karencji		
	od		do			
	od		do			
	od		do			
imię i nazwisko lek. wet. prowadzącego leczenie			adres			
Informacje dotyczące występowania chorób zakaźnych						
Gosp. objęte jest programem kontroli choroby Aujeszkyego***			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*						
<i>Nazwa i adres zakładu</i>						
Stosowane dodatki paszowe	Data	Nazwa dodatku paszowego				
Czy w gospodarstwie zapewniono dobrostan zwierząt			tak*	nie*		
Informacje dotyczące badań monitoringowych						
W gospodarstwie pobierano do badań monitoringowych		Krew**	mocz**	woda**	mleko**	środki żywienia zwierząt**
Czy w gospodarstwie stwierdzono dodatnie wyniki badań		nie*	tak*	Jeżeli tak to podać kiedy i jakie:		
<i>Data</i>	<i>Czytelny podpis właściciela zwierząt</i>					
Wypełnia zakład uboju zwierząt						
	<i>data dostarczenia do uboju</i>	<i>data uboju</i>	<i>Podpis osoby przyjmującej zwierzęta do uboju</i>			
Wypełnia urzędowy lekarz weterynarii						
	<i>data badania przedubojowego</i>	<i>Poz. dz.</i>	<i>Podpis urzędowego lekarza weterynarii</i>			

* Niepotrzebne skreślić

** Dla właściwej odpowiedzi wstawić literę X

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