

Informacje dotyczące łańcucha żywnościowego zwierząt kierowanych do uboju, których mięso przeznaczone będzie na rynek UE, Ukrainy i pozostałych państw trzecich										
Imię i nazwisko właściciela lub nazwa		miejscowość			nr posesji					
		kod			poczta					
		powiat			gmina					
		Nr. siedziby stada, pochodzenia zwierząt								
		Nr identyfikacyjne zwierząt								
Świnie w w/w siedzibie stada przebywały co najmniej 30 dni i były zarejestrowane w centralnej bazie IRZ							tak*		nie*	
Deklaracje właściciela zwierząt										
Zakłady Mięsne "Dobrosławów" Dobrosławów 43; 24-100 Puławy PL06140204WE Zwierzęta wywożone do rzeźni (nazwa, adres, WNI)		trzoda 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						
		od		do						
imię i nazwisko lek. wet. prowadzącego leczenie					adres					
Informacje dotyczące występowania chorób zakaźnych										
Gosp. objęte jest programem kontroli choroby Aujeszkiego***							tak*		nie*	
Gospodarstwo położone na obszarze objętym ograniczeniami ze względu na wystąpienie choroby zakaźnej zwierząt, specyficznej dla danego gatunku							tak*		nie*	
Gospodarstwo było objęte rygiem zwalczania chorób zakaźnych							tak*		nie*	
W chwili zakupu występowały widoczne objawy różycy							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*	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				
		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