

INFORMACJE DOTYCZĄCE ŁAŃCUCHA ŻYWNOŚCIOWEGO

według załącznika II sekcja III pkt I w związku z pkt 3 i 4 litera b zdanie 2 rozporządzenia (WE) nr 853/2004 dla bydła, świń, owiec i kóz wysyłanych lub przeznaczonych do wysyłki do ubojni/rzeźni

I. Identyfikacja gospodarstwa i dane dotyczące zwierząt:

Nazwisko: _____	Numer siedziby stada: <table border="1"><tr><td>P</td><td>L</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	P	L																-								
P	L																-										
Imię: _____	Oznakowanie zwierząt:*																										
Adres: _____ _____ _____	1 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																										
Telefon: _____	2 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																										
Fax/e-mail: _____	3 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																										
Gatunek: _____ Liczba zwierząt: _____ (słownie):	Paszporty zwierząt (nie dotyczy świń):																										
	1 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																										
	2 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																										
	3 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																										

II. Znormalizowane oświadczenie

Przedsiębiorca sektora spożywczego odpowiedzialny za gospodarstwo pochodzenia wyżej wymienionych zwierząt oświadcza, co następuje:

1. Nie ma żadnych istotnych informacji o statusie zdrowotnym zwierząt gospodarstwa pochodzenia, statusie zdrowotnym zwierząt i o danych produkcyjnych, które mogłyby wskazywać na występowanie choroby.
Gospodarstwu pochodzenia nie są znane żadne istotne informacje, o wcześniejszych badaniach przedubojowych i badaniach mięsa.
2. Nie ma żadnych oznak występowania chorób mogących ujemnie wpłynąć na bezpieczeństwo mięsa.
3. W okresie 7 dni przed wysłaniem zwierząt do uboju nie występowały okresy karencji w związku z podaniem weterynaryjnych produktów leczniczych i nie przeprowadzono innego leczenia, z wyjątkiem: _____.
4. Nie ma żadnych mających znaczenie dla ochrony zdrowia publicznego wyników analiz przeprowadzonych na próbkach, z wyjątkiem _____
(np. badania na obecność salmonelli, itp).
5. Nazwisko i adres prywatnego, zwykle wzywanego lekarza weterynarii:

(Nazwisko, imię, adres, numer telefonu)

(miejsowość) (data) (podpis)

* Jeżeli zwierząt więcej niż trzy wpisać na następnej stronie – nie dotyczy świń

Oznakowanie zwierząt:

4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			

Paszporty zwierząt:

↓ (wypełnia rzeźnia) ↓

III. Dane o transporcie zwierząt:

Nazwa środka transportu i jego nr rejestracyjny	Nazwa:	Numer rejestracyjny:
Uwagi kierowcy/konwojenta	*	Ubój z konieczności: data i godzina uboju
Nazwisko i imię kierowcy /konwojenta		
Data i godz. przyjazdu do rzeźni	Data	Godzina
Podpis		

IV. Dane przy przyjęciu zwierząt do rzeźni:

Data i godzina przyjęcia zwierząt w rzeźni	Data	Godzina
Uwagi (oznakowanie zwierząt, brak kolczyków, czystość, itp.; kontuzje, uszkodzenia, rany, padłe w transporcie itp.)		
Miejsce zwierząt w rzeźni (nr kojców, stanowisk)	Numer / nazwa kojca	Podpis przyjmującego zwierzęta w rzeźni

V. Dane o badaniu przedubojowym:

Data i godzina badania przedubojowego	Data	Godzina			
Liczba zwierząt	Ogółem	padłych	chorych lub podejrzanych	ubój z konieczności	zdrowych
		w czasie transportu	na terenie rzeźni		
Uwagi (oznakowanie, czystość, widoczne objawy chorób, itp.)					
Decyzja w sprawie uboju			Nr pozycji dziennika badania przedubojowego		
Podpis badającego - Urzędowego Lekarza Weterynarii					

* - zaznaczyć **X** jeżeli właściwe