

Informacje dotyczące łańcucha żywieniowego zwierząt do uboju (idla drobiu dotyczy każdego kurnika)

Prosimy o dokładne wypełnienie tabeli

Forma:

NR KURNIKA:

Wypełnia właściciel adres fermy		Wypełnia rzeźnia			
Nazwisko		Dostarczono do uboju			
Imię		Poddano ubojowi			
Kod pocztowy, Poczta		Wypełnia urządowy lek. wet.			
Miejscowość		Badanie przedubojowe - data			
ulica, nr domu		Poz. Dz.			
Nr gospodarstwa**		Badanie poubojowe - data			
Nr NIP		Poz. Dz.			
Adres, nazwa oraz numer weterenaryjny wylegarni					
Deklaracje właściciela					
Zwierzęta wywożone do rzeźni:	Gatunek: kurczęta brojlery, Rasa:	Liczba zwierząt:		Data wstawienia	
Czy zwierzęta były leczone:		Nie*	Tak *	Jeśli tak, to wypełnić poniżej	
Nazwa		Czas podawania		Karencja do	
od		do			
od		do			
od		do			
od		do			
Nazwisko lekarza sprawującego opiekę nad stadem		Miejscowość:		Nr telefonu lekarza:	
Czy gospodarstwo było objęte rygiem zwalczania chorób zakaźnych i/lub		Nie*	Tak *	Jeśli tak, to wypełnić poniżej	
stwierdzano choroby mogące mieć wpływ na bezpieczeństwo żywności		Gatunek zwierząt		Choroba	
		Do kiedy			
Czy u zwierząt poddanych dotyczyłaś ubojowi stwierdzano choroby		Nie*	Tak *	Jeśli tak – jaką	
Czy w gospodarstwie zapewniono dobrostan zwierząt:		Nie*	Tak *		
Żywienie zwierząt		Rodzaj paszy			
cd	do	starter:			
cd	do	grower:			
cd	do	finisz:			
Pochodzenie paszy otrzymywanej przez zwierzęta		Własna		Z zakupu	
Dodatki paszowe		starter			
		grower			
Czy na terenie gospodarstwa pobierano próby do badań monitorujących pozostałości biologicznych i chemicznych		Nie*	Tak *	Krew* Mocz* Woda* Mleko* Pasza*	
Czy na terenie gospodarstwa stwierdzono wyniki dodatnie		Nie*	Tak *	Jeśli tak to kiedy	
Miejscowość		Podpis czytelny właściciela - zarządzającego			
Data					

* właściwe zakreślić Inne istotne informacje, które mogłyby mieć wpływ na jakość mięsa a nie zostały wymienione proszę opisać na odwrocie -
** w przypadku drobiu określić nr kurnika WYNIK W KIERUNKU SALMONELLI Nr bad ZHWY

Deklaracja właściciela

W oparciu o dokumentację lekarsko-weterynaryjną deklaruje, że przez okres ostatnich sześciu miesięcy na terenie nie występowały choroby takie jak:

- zakażne zapalenie torby Fabrycjusza
- choroba Mareka
- mykoplazmozy drobiu
- chlamydiozy ptaków
- tyfus
- puleroza ptaków
- zakażne zapalenie oskrzeli ptaków
- zakażne zapalenie krtani i tchawicy
- gruźlica ptaków
- cholera drobiu.
- zakażne zapalenie mózgu i rdzenia
- rzekomy pomór drobiu
- infekcje wywołane przez paramyksowirusy
- ornitoza
- nisko zjadliwa grypa ptaków

Oświadczam, że stado brojlerów nie zostało poddane szczepieniu w kierunku ptasiej grypy.

Oświadczam, że stado brojlerów zostało wylęzione i odchowane na terenie Polski.

Skumulowany wskaźnik śmiertelności %

Inne istotne informacje:

1) Data i numer badania w kierunku pałeczek Salmonella:

.....

2) Wynik badania w kierunku pałeczek Salmonella *:

.....

* w przypadku wyniku dodatniego wypełnić pkt. 3

3) Stwierdzono następujące serotypy pałeczek Salmonella:

.....

.....

.....

Miejscowość	Data	Podpis czytelny zarządzającego
.....