

Informacje dotyczące łańcucha żywieniowego zwierząt do uboju (dla drobiu dotyczy każdego kurnika) Prosimy o dokładne wypełnienie tabeli

Ferma:

NR KURNIKA:

Wypełnia właściciel adres	s fermy	Y			Wyp	Wypełnia rzeżnia	
Nazwisko			Dostarczo	Dostarczono do uboju	Ε,		
Imię			Poddano ubojowi	ubojowi			функция принципальной принцип
Kod pocztowy, Poczta				Wy	pelnia	Wypełnia urzędowy lek. w	wet
Mejscowość			Badanie p	przedubojowe -	we - data	8	
ulica, nr domu			Poz. Dz.				
Nr gospodarstwa**		Kurnik nr	Badanie p	Badanie poubojowe -	- data .		
N _L NIP			Poz. Dz.				
Adres, nazwa oraz numer v	veterenai	numer weterenaryjny wylęgarni					
		Deklaracje wi	właściciela				
Zwierzęta wywożone do rzeźni:	Gatunek:	Gatunek: kurczęta brojlery. Rasa:	Liczba zwierząt:	erząt:		Data wstawienia	nia
		Czy zwierzęta były leczone:	Nie.	Tak *	Jeśli tak,	to wypełnić poniżej	
		Nazwa		Czas podawania	dawania		Karencja do
			8		do		
Stosowane preparaty lecznicze			od		do		
karencji			a		do		
	The second secon		od		do		
Nazwisko lekarza sprawującego opiekę nad stadem			Mie	Miejscowość:	:	Nr telefo	Nr telefonu lekarza:
С у д	ospodarsi	Czy gospodarstwo było objęte rygorem zwalczania	Nie*	Te	1	Jeśli tak, to wypełnić ponizej	ć ponízej
	chia	Wub washe meach without the state of the sta		Gatunek zwierzął	werząt		
	0	na bezpieczeństwo żywności		0 0	Do kiedy		
Czy u zwierząt poddanych	ych dotyci	dotychczas ubojowi stwierdzano choroby	Nie*	Te	Tak*	Jeśli tak – jaką	
Сzу w д	Czy w gospodarstwie	wie zapewniono dobrostan zwierząt	Nie*	Tak	*		
			Rod	Rodzaj paszy			
Żywienie zwierząt	8		starter.		-	And the control of th	
7	8	do	grower:	Augmention to an article for the first party and the first			And the second s
	00.	do	finiszer:				,
Poch	odzenie p	Pochodzenie paszy otrzymywanej przez zwierzęta	Wiasna	sna		Z zakupu	
		Nazwa				Pasza	
Dodatki paszowe			starter		a car annual for chancels we come		
			grower			and the same of th	
Cay ou lurania mocondarelus	nohieran	o nróbu do hadaó monitoringsworth					
Czy na terenie gospodarstwa	pozosi	Czy na terenie gospodarstwa pobierano proby do badan monitoringowych pozostałości biologicznych i chemicznych	Z ē,	Tak *	Krew*	Mocz* Woda*	Mieko* Pasza*
Czy na teren	ie gospod	terenie gospodarstwa stwierdzono wyniki dodatnie	Nie.*	Tak *	Jeśli	Jeśli tak to kiedy	
Miejscowość		Data		Podpis c	zytelny w	Podpis czytelny właściciela - zarządz	zarządzającego
	Market Service Statement over 1 and 1	The state of the s	-				

^{*} właściwe zakreślić * w przypadku drobiu określić nr kumika

Inne istotne informacje, które mogłyby mieć wpływ na jakość mięsa a nie zostały wymienione proszę opisać na odwrocie WYNIK W KIERUNKU SALMONELLI. Nr bad ZHW.

Deklaracja właściciela

 	Y									_	-	-		-	-		-			
Miejscowość		* w przypadku wyniku dodatniego wypełnić pkt. 3 3) Stwierdzono następujące serotypy	2) Wynik badania w	Inne istotne informacje: 1) Data i numer badania w kierunku pałeczek Salmonella:	Skumulowany wskaźnik	Oświadczam, że stado br	Oświadczam, że stado br ptasiej grypy.	 nisko zjadliwa grypa ptaków 	 rzekomy pomór drobiu infekcje wywołane przez paramyksowirusy 	 zakaźne zapalenie mózgu i rdzenia 	- gruźlica ptaków	- zakaźne zapalenie krtani i tchawicy	 zakaźne zapalenie oskrzeli ptaków 	 puloroza ptaków 	- tyfus	- chlamydiozy ptaków	- mykoplazmozy drobiu	 zakazne zapalenie torby Fabrycjusza choroba Mareka 	ostatních sześciu miesięcy	W oparciu o dokumentacie lekarsko-wetervnarvina deklaruje, že
Data		ъ э	Wynik badania w kierunku pałeczek	ınia w kierunku pał	śmiertelności	ojlerów zostało wylę	ojlerów nie zostało p	ków	paramyksowirusy	u i rdzenia		i tchawicy	eli ptaków					Fabrycjusza	na fermie nie wystę	e lekarsko-wefervnar
Podpis czytelny zarządzającego		pałeczek Salmonella:	Salmonella *:	eczek Salmonella:	%	Oświadczam, że stado brojlerów zostało wylężone i odchowane na terenie Polski.	że stado brojlerów nie zostało poddane szczepieniu w kierunku													vina deklaruje, że przez okres