

.....

..... dnia

Dane zleceniodawcy

PROTOKÓŁ

**pobrania próbek w stadzie KOGUTA RZEŹNEGO w ramach realizacji
Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów *Salmonella*.**

Kierunek badania: badanie na obecność serotypów *Salmonella*

1. Miejsce pobrania próbek:

Kurnik/stado* nr Aktualna liczba ptaków w stadzie:

Liczba stad w gospodarstwie: Maksymalna obsada w gospodarstwie (szt):

System chowu : Czy stosowany jest system pełny/pusty w odniesieniu do kurników: **tak/nie***

Właściciel, adres:

Nazwa i adres fermi:

..... **PH NUMER**

2. Weterynaryjny numer identyfikacyjny gospodarstwa: nazwa powiatu

3. Wiek stada, z którego pobrano próbki: 4. Stado planowane do uboju w dniu

5. Czy powyższe stado było szczepione w kierunku *Salmonella*: **tak/nie*** Jeśli tak to proszę podać :

Data szczepienia nazwa szczepionki rodzaj szczepionki: żywa / inaktywowana*

6. Próby właścicielskie / urzędowe *

7. Próby pobrał: **właściciel/przedstawiciel właściciela / lekarz weterynarii / urzędowy lekarz weterynarii***

Imię i nazwisko, która pobrała próbki:

8. Rodzaj pobranych próbek: **2 pary okładzin na buty**

9. Oznakowanie pobranych próbek: **NUMER PH**

10. Data i godzina pobrania próbek:

Data i godzina wysłania próbek do laboratorium:

11. Czy stosowano w stadzie środki przeciwbakteryjne **tak/ nie***

Jeśli tak podać nazwę.....i datę zastosowania.....

12. Plan pobierania próbek: **Próbka pobrana zgodnie z planem / próbka nie objęta planem pobierania próbek***

13. Cel badania/ przeznaczenie wyniku badania:

spełnienie wymagań prawnych/ sprawdzenie stanu zdrowia zwierzęcia/stada*

14. Oświadczam, że znana mi jest obowiązująca metodyka pobierania prób w kierunku salmonella, a powyższe próby pobrałem/pobrałam i dostarczyłem/dostarczyłam zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Komisji (WE) nr **200/2012** z dnia 8 marca 2012r w sprawie unijnego celu ograniczenia występowania *Salmonella enteritidis* i *Salmonella typhimurium* w stadach brojlerów zgodnie z rozporządzeniem (WE) nr 2160/2003 Parlamentu Europejskiego i Rady, uchylającego Rozporządzenie (WE) nr 646/2007 oraz rozporządzeniem Komisji EU nr 2019/268 zmieniające rozporządzenie (UE) nr 200/2010, (UE) nr 517/2011, (UE) nr 200/2012 i (UE) nr 1190/2012 w odniesieniu do niektórych metod pobierania próbek i badań drobiu na obecność salmonelli.

*- właściwe zaznaczyć

Imię i nazwisko płatnika **PLURITON POLAND SP. Z O.O.**

Adres **RYNKOWA 75C
62-081 PRZEŹMIEROWO**

.....

Podpis płatnika

.....

Podpis pobierającego próbki