

Informacje dotyczące łańcucha żywnościowego zwierząt kierowanych do uboju									
Imię i nazwisko właściciela lub nazwa		miejsowość			nr posesji				
		kod			poczta				
		powiat			gmina				
		Numer siedziby stada pochodzenia zwierząt							
		Numery identyfikacyjne zwierząt							
Deklaracje właściciela zwierząt									
JUTAR spółka jawna O.Jurek, A.Tarnogrodzki 62-272 Łągowniki Kościelne 3 WNI: PL. 30030106 WE		świnia							
Zwierzęta wywożone do rzeźni (nazwa, adres, WNI)		gatunek			liczba 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*	
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					dodatki 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						Podpis osoby przyjmującej zwierzęta do uboju			
		data dostarczenia do uboju		data uboju					
Wypełnia urzędowy lekarz weterynarii						Podpis urzędowego lekarza weterynarii			
		data badania przedubojowego		Poz. dz.					

* Niepotrzebne skreślić

** Dla właściwej odpowiedzi wstawić literę X

*** Tzn., że są pobierane próbki krwi na badanie w kierunku choroby Aujeszkiego