

PROTOKÓŁ

**pobrania próbek w stadzie indyków rzeźnych w ramach realizacji
Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów Salmonelli.**

VET-LAB BRUDZEW

ul. Turkowska 58C, 62-720 Brudzew

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 fermy:

.....tel. kontaktowy.....

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 szczepionkirodzaj szczepionki: żywa / inaktywowana*

Data szczepienia nazwa szczepionkirodzaj szczepionki: żywa / inaktywowana*

Data szczepienia nazwa szczepionkirodzaj szczepionki: żywa / inaktywowana*

6. Próby właścicielskie / urzędowe * Próby urzędowe pobrano z powodu:

a) próbkobranie we wszystkich stadach na rok w 10 % gospodarstw liczących co najmniej 500 ptaków*

b) próbkobranie przeprowadzone na zasadzie ryzyka*

c) właściwy organ uznał, że zachodzi taka konieczność: (podać przyczynę)

d) organ zastąpił pobranie próbek przez podmiot prowadzący przedsiębiorstwo spożywcze*

e) próbkobranie w przypadku uzyskania dodatniego wyniku badań próbek pobranych z inicjatywy hodowcy*

f) próbkobranie w przypadku wykrycia efektu hamującego wzrost bakterii w badaniu próbek pobranych z inicjatywy hodowcy*

g) próbkobranie w przypadku wykrycia efektu hamującego wzrost bakterii w badaniu próbek pobranych przez organ*

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

Imię i nazwisko osoby, która pobrała próbki:

8. Rodzaj pobranych próbek: 2 pary okładzin na buty (próbkobranie właścicielskie, próbkobranie urzędowe)

lub (próbkobranie urzędowe) : 1 para okładzin na buty +100g kurzu **lub** 1 para okładzin na buty + tampon/y o pow. 900cm²*

9. Oznakowanie pobranych próbek (łącznie z identyfikacją zastosowanego zabezpieczenia próbek):

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 1190/2012 z dnia 12 grudnia 2012r w sprawie unijnego celu ograniczenia występowania Salmonella Enteritidis i Salmonella Typhimurium w stadach indyków zgodnie z rozporządzeniem (WE) nr 2166/2003 Parlamentu Europejskiego i Rady oraz uchylającego Rozporządzenie (WE) nr 584/2008

*- właściwe zaznaczyć Imię i nazwisko płatnika

Adres

PESEL/NIP*.....

Podpis właściciela /płatnika (w każdym przypadku)

Podpis pobierającego próbki

..... dnia