



## **INSPEKCJA WETERYNARYJNA**

**POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII**

**W MIĘDZYRZECZU**

Adresaci wg. rozdzielnika

Nasz znak: PLW-03- 623-5-06/ 2019

Dot. sprawy nr: pismo z dnia:

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Międzyrzeczu przekazuje w załączeniu aktualny wzór druku przekazany z Głównego Inspektoratu Weterynarii:

1. Informacja dotycząca łańcucha żywnościowego zwierząt kierowanych do uboju –  
- do zapoznania i stosowania .

Urzędy Gmin, Urzędy Miejskie proszę o poinformowanie posiadaczy zwierząt gospodarskich o powyższym w sposób zwyczajowo przyjęty.

Powiatowy Lekarz Weterynarii  
w Międzyrzeczu

*lek. wet. Małgorzata Matysek*

Otrzymują:

1. Fermy świń – wszystkie
2. Duże i średnie gospodarstwa utrzymujące świnie – wszystkie
3. Duże i średnie gospodarstwa utrzymujące bydło- wszystkie
4. Gospodarstwa utrzymujące bydło mleczne – wszystkie
5. Urzędy Gmin, Urzędy Miejskie- wszystkie
6. BIP PIW Międzyrzecz
7. a/a



**Informacje dotyczące łańcucha żywnościowego zwierząt kierowanych do uboju**  
(wypełniać dużymi literami)

	miejscowość		nr posesji						
	kod		poczta						
	powiat		gmina						
	Pochodzenie (miejsce urodzenia) zwierząt****								
Imię i nazwisko właściciela lub nazwa	Numer siedziby stada pochodzenia zwierząt (jeżeli dotyczy):								
	Numery identyfikacyjne zwierząt (jeżeli dotyczy):								
<b>Deklaracje właściciela zwierząt</b>									
Zwierzęta wywożone do rzeźni (nazwa, adres, WNI) -	gatunek	ilość sztuk	nr środka transportu						
<b>Informacje dotyczące leczenia zwierząt</b>									
Zwierzęta były leczone:			nie*	tak*					
Stosowane weterynaryjne produkty lecznicze lub inne leczenie, jakie podawano zwierzętom lub wobec nich stosowano:	okres stosowania			okres karencji					
	od		do						
	od		do						
	od		do						
	od		do						
imię i nazwisko lek. wet. sprawującego zwyczajową opiekę nad gospodarstwem			adres						
<b>Informacje dotyczące występowania chorób zakaźnych i statusu gospodarstwa pochodzenia</b>									
Gospodarstwo objęte jest programem kontroli choroby Aujeszkyego***			tak*	nie*					
Gospodarstwo jest położone na obszarze objętym ograniczeniami ze względu na wystąpienie choroby zakaźnej zwierząt, istotnej dla danego gatunku			tak*	nie*					
Gospodarstwo było objęte zakazami/nakazami wprowadzonymi w ramach zwalczania chorób zakaźnych			tak*	nie*					
Nazwa choroby	gatunek zwierząt	czas trwania nakazów/zakazów							
		od		do					
		od		do					
Czy świnie są utrzymywane w kontrolowanych warunkach chowu w pomieszczeniach inwentarskich w odniesieniu do włośni? (wymagane jest urzędowe uznanie ww. warunków przez powiatowego lekarza weterynarii poprzez wydanie decyzji administracyjnej) (jeżeli dotyczy)			tak*	nie*					
Stan zdrowia zwierząt. Czy zwierzęta wykazują objawy choroby?			tak*	nie*					
Występowanie w gospodarstwie chorób mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo mięsa, np. salmonelloza, gruźlica			tak*	nie*					
Czy są dostępne poprzednie wyniki badań przedubojowych i poubojowych przekazane właścicielom zwierząt i lekarzowi weterynarii z tego samego gospodarstwa pochodzenia?			tak*	nie*					
Czy są dostępne dane dotyczące produkcji, które mogą wskazywać na występowanie choroby u zwierząt, np. zwiększona liczba upadków w stadzie?			tak*	nie*					
<b>Informacje dotyczące żywienia zwierząt</b>									
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							
<b>Informacje dotyczące badań monitoringowych</b>									
W gospodarstwie pobierano do badań monitoringowych		Krew**	mocz**	woda**	mleko**	pasze**			
<b>Informacje dotyczące podjętych środków kontroli</b>									
właściwego stosowania		dodatków paszowych		leków weterynaryjnych					
		tak*	nie*	tak*	nie*				
<b>Informacje dotyczące programów nadzoru i kontroli</b>									
Gospodarstwo posiada programy dotyczące nadzoru i kontroli z zakresu:									
zdrowia zwierząt		dobrostanu zwierząt		zdrowia roślin mających wpływ na zdrowie człowieka		czynników odzwierzęcych (np. bakterie) mających wpływ na zdrowie człowieka		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 rzeźnia									
data dostarczenia do uboju		data uboju			Podpis osoby przyjmującej zwierzęta do uboju				

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Dla właściwej odpowiedzi wstawić literę X

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

\*\*\*\* Jeśli jest znane/dostępne