

Informacje dotyczące łańcucha żywnościowego zwierząt kierowanych do uboju									
Imię i nazwisko właściciela lub nazwa		miejscowość		nr posesji					
		kod		pocztą					
		powiat		gmina					
		Numer siedziby stada sprzedającego							
		Numery identyfikacyjne zwierzęcia							
Oznakowanie zwierząt						tatużem		kolczykiem	
Świnie w ww. siedzibie przebywały powyżej 30 dni						tak*		nie*	
W jakim kraju przebywały świnie po osiągnięciu masy ciała 30 kg?						Polska*		inny/jaki?	
Zwierzęta przebywały przed ubojem co najmniej 3 miesiące na terytorium Polski						tak*		nie*	
Deklaracje właściciela zwierząt									
TG Nova Sp. z o.o. ul. Przemysłowa 6, 67-410 Sława WIN: PL08123801		gatunek		Ilość sztuk		nr środka transportu			
Zwierzęta wywożone do rzeźni (nazwa, adres, WNI)									
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					
Czy zwierzęta były karmione odpadkami kuchennymi				tak*		nie*			
Informacje dotyczące badań monitoringowych									
W gospodarstwie pobierano do badań monitoringowych		X		Krew**		mocz**		woda**	
								mleko**	
								środki żywienia zwierząt**	
Informacje dotyczące podjętych środków kontroli									
właściwego stosowania				dodatków paszowych		leków weterynaryjnych			
				tak*		nie*		tak*	
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*	
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		data dostarczenia do uboju		data uboju		Podpis osoby przyjmującej zwierzęta do uboju			
Wypełnia urzędowy lekarz weterynarii		data badania przedubojowego		Poz. dz.		Podpis urzędowego lekarza weterynarii			

* Niepotrzebne skreślić

** Dla właściwej odpowiedzi wstawić literę X

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