



DZIENNIK USTAW

RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

Warszawa, dnia 19 lipca 2017 r.

Poz. 1388

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ROLNICTWA I ROZWOJU WSI¹⁾

z dnia 4 lipca 2017 r.

w sprawie sposobu prowadzenia dokumentacji związanej ze zwalczaniem chorób zakaźnych zwierząt

Na podstawie art. 61 ust. 1 pkt 1 lit. i ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2014 r. poz. 1539, z 2015 r. poz. 266 i 470 oraz z 2016 r. poz. 1605) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Dokumentację związaną ze zwalczaniem chorób zakaźnych zwierząt prowadzi się w sposób czytelny, w formie:

- 1) książki zgłoszeń chorób zakaźnych zwierząt, której wzór stanowi załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) protokołu z dochodzenia epizootycznego i badań zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) protokołu sekcji zwłok zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do rozporządzenia;
- 4) protokołu sekcji zwłok drobiu, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do rozporządzenia;
- 5) protokołu sekcji zwłok ryb, którego wzór stanowi załącznik nr 5 do rozporządzenia;
- 6) pisma przewodniego dołączanego do próbek pobranych od zwierząt dzikich, przesyłanych do badań laboratoryjnych, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do rozporządzenia;
- 7) pisma przewodniego dołączanego do próbek pobranych od zwierząt gospodarskich, zwierząt domowych, zwierząt akwakultury, zwierząt dzikich utrzymywanych w warunkach fermowych, ogrodach zoologicznych, cyrkach, sklepach ze zwierzętami lub zwierząt utrzymywanych na potrzeby pokazów, przesyłanych do badań laboratoryjnych, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do rozporządzenia;
- 8) protokołu aktualnej sytuacji w ognisku choroby zakaźnej zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 8 do rozporządzenia;
- 9) arkusza wyników badania w kierunku gruźlicy bydła, którego wzór stanowi załącznik nr 9 do rozporządzenia;
- 10) arkusza wyników badania w kierunku brucelozy u bydła, kóz, owiec lub świń, którego wzór stanowi załącznik nr 10 do rozporządzenia;
- 11) arkusza wyników badania w kierunku enzootycznej białaczki bydła, którego wzór stanowi załącznik nr 11 do rozporządzenia;
- 12) informacji o badaniu bydła w kierunku gruźlicy, brucelozy u bydła lub enzootycznej białaczki bydła, której wzór stanowi załącznik nr 12 do rozporządzenia;
- 13) zawiadomienia o podejrzeniu, o stwierdzeniu wystąpienia lub o wygaszeniu ogniska choroby zakaźnej zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 13 do rozporządzenia;
- 14) protokołu zabicia zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 14 do rozporządzenia;

¹⁾ Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi kieruje działem administracji rządowej – rolnictwo, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi (Dz. U. poz. 1906).

- 15) protokołu poddania ubojowi zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 15 do rozporządzenia;
- 16) protokołu przeglądu gospodarstw przeprowadzonego w związku z wystąpieniem choroby zakaźnej zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 16 do rozporządzenia;
- 17) protokołu przekazania materiału zakaźnego do unieszkodliwienia, którego wzór stanowi załącznik nr 17 do rozporządzenia;
- 18) protokołu zakopania materiału zakaźnego w związku ze stwierdzeniem choroby zakaźnej zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 18 do rozporządzenia;
- 19) protokołu oczyszczania lub odkażania, którego wzór stanowi załącznik nr 19 do rozporządzenia.

2. Skreśleń i poprawek w prowadzonej dokumentacji lekarz weterynarii dokonuje w taki sposób, aby była czytelna treść zmienianej informacji, i ich dokonanie potwierdza podpisem.

3. Dokumentację prowadzoną w formach, o których mowa w ust. 1:

- 1) pkt 1–5 i 8–19, przechowuje się przez okres 15 lat,
- 2) pkt 6 i 7, przechowuje się przez okres 3 lat

– licząc od dnia 1 stycznia roku następującego po roku, w którym została wytworzona.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.²⁾

Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi: *K. Jurgiel*

²⁾ Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 16 stycznia 2008 r. w sprawie sposobu prowadzenia dokumentacji związanej ze zwalczaniem chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. poz. 107), które zgodnie z art. 7 ust. 2 ustawy z dnia 10 lipca 2008 r. o zmianie ustawy o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt oraz o zmianie niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 916) traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rolnictwa
i Rozwoju Wsi z dnia 4 lipca 2017 r. (poz. 1388)

Załącznik nr 1

WZÓR

Strona tytułowa

Powiatowy Inspektorat Weterynarii

.....

(adres)

KSIĄŻKA ZGŁOSZEŃ CHOROÓB ZAKAŻNYCH ZWIERZĄT

Założona dnia

Zakończona dnia

WZÓR

P R O T O K Ó Ł Z DOCHODZENIA EPIZOOTYCZNEGO I BADAŃ ZWIERZĄT

Sporządzony w dniu 20.... r. przez Powiatowego Lekarza Weterynarii
 W, W,
 (miejscowość) (miejscowość)
 gmina w wyniku zgłoszenia nr
 (lp. książki zgłoszeń)
 z dnia 20..... r. o podejrzeniu wystąpienia

 (podać nazwę choroby zakaźnej zwierząt)
 w gospodarstwie
 (imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres posiadacza zwierząt)
 W miejscowości znajduje się ogółem gospodarstw, gospodarstw
 posiadających zwierzęta z gatunku wrażliwego, w tym
 gospodarstw, w których wystąpiła choroba.....
 (podać nazwę choroby zakaźnej zwierząt)

I. Informacje dotyczące gospodarstwa

Numer siedziby stada:

Długość i szerokość geograficzna gospodarstwa: E, N

Opis położenia gospodarstwa*.....

* Jeżeli nie było możliwe określenie współrzędnych geograficznych.

II. Liczba zwierząt z gatunków wrażliwych w gospodarstwie

| GATUNEK ZWIERZĄT | ogółem zwierząt w danej miejscowości | OGNIŚKO PIERWOTNE / WTÓRNE ¹⁾ | | | | | | | | | | | liczba zwierząt pozostałych po wygaszeniu ogniska choroby | UWAGI | |
|---------------------|---|--|-----------------|-------------------|-------------|---------|------------------------------------|----------|------------------------------------|---------|--|-------------|--|-------|--|
| | | ogółem zwierząt | liczba zwierząt | | | | | | | | liczba zabitych lub ubitych zwierząt z nakazu organu Inspekcji Weterynaryjnej | | | | |
| | | | chorych | podejrza- nych | | padłych | | dobitych | | chorych | podejrza- nych | | | | |
| | | | | o chorobę | o zakażenie | ogółem | z tego skierowano do badania | ogółem | z tego skierowano do badania | | o chorobę | o zakażenie | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | |
| Koniowate | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bydło | | | | | | | | | | | | | | | |
| Owce | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kozy | | | | | | | | | | | | | | | |
| Świnie | | | | | | | | | | | | | | | |
| Drób | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pszczoły | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ryby | | | | | | | | | | | | | | | |
| Psy | | | | | | | | | | | | | | | |
| Koty | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zwierzęta dzikie | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

Uwaga: w rubrykach 8 i 10 należy podać liczbę zwierząt znajdujących się w gospodarstwie w czasie przeprowadzania dochodzenia epizootycznego.

.....
(data i podpis posiadacza zwierzęcia/zwierząt)

.....
(data, podpis i pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)

.....
(data i podpisy innych osób uczestniczących w dochodzeniu epizootycznym)

III. Dochodzenie epizootyczne

1. Wyjaśnienia posiadacza zwierzęcia

Posiadacz zwierzęcia, który został uprzedzony o obowiązku udzielania organom Inspekcji Weterynaryjnej oraz osobom działającym w imieniu tych organów wyjaśnienia i podawania informacji, które mogą mieć znaczenie dla wykrycia choroby i źródeł zakażenia lub zapobiegania jej szerzeniu – podaje:.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data i podpis posiadacza zwierzęcia)

2. Wyjaśnienia świadków lub innych osób uczestniczących w dochodzeniu epizootycznym:

1.....
(imię i nazwisko oraz adres)

2.....
(imię i nazwisko oraz adres)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

1.
(podpis świadka)

2.
(podpis świadka)

IV. Badanie poubojowe

| Opis zwierzęcia/zwierząt | Stwierdzone zmiany | Podpis i pieczęć lekarza weterynarii |
|--------------------------|--------------------|--------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Stwierdzone zmiany nasuwają podejrzenie wystąpienia choroby zakaźnej zwierząt

.....
(podać nazwę choroby zakaźnej)

V. Badanie sekcyjne

Sekcja przeprowadzona w dnia20.... r. o godz.
(miejsce wykonania sekcji)

wykazała zmiany anatomopatologiczne wskazujące na:
(nazwa choroby zakaźnej zwierząt)

Z przebiegu sekcji sporządzono protokół sekcji nr

Do badań laboratoryjnych pobrano:

- 1) preparatów mazanych
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 2) preparatów odciskowych
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 3) próbek krwi
(podać liczbę próbek krwi)
- 4) pojemników z materiałem zakaźnym
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 5) inne próbki.....
(podać jakie, liczbę i miejsce pobrania)

VI. Wynik badania laboratoryjnego i innych badań

1. Wynik badania laboratoryjnego wykonanego przez
(nazwa laboratorium, numer i data badania)

.....
(rozpoznanie)

2. Wyniki innych badań diagnostycznych

.....
(testy diagnostyczne: tuberkulinizacji, maleinizacji)

VII. Rozpoznanie

Na podstawie przebiegu choroby, wyników badania: klinicznego/poubojowego/ sekcyjnego/laboratoryjnego/diagnostycznego¹⁾ zostało:

1) stwierdzone/niestwierdzone¹⁾ wystąpienie choroby zakaźnej zwierząt

.....
(nazwa choroby)

2) wykluczone podejrzenie wystąpienia choroby zakaźnej zwierząt

.....
(nazwa choroby)

....., dnia 20.....r.

.....
(podpis i pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)

VIII. Uwagi – powiatowego lekarza weterynarii dotyczące w szczególności:

wydanych decyzji administracyjnych, przeprowadzonych wizyt kontrolnych w gospodarstwie, szczepień, oczyszczania i odkażania gospodarstw oraz miejsc uboju zwierząt, rozbioru i przetwórstwa mięsa, a także innych miejsc przetwarzania produktów pochodzenia zwierzęcego i ubocznych produktów pochodzenia zwierzęcego, w tym zakładów mleczarskich, garbarni, zakładów unieszkodliwiania, miejsc spalania zwłok zwierzęcych, grzebowisk oraz przebiegu epizootii, daty wygaszenia ogniska choroby:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data, podpis i pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)

Objaśnienia:

- ¹⁾ Niepotrzebne skreślić.
- ²⁾ Podać dokładną datę zachorowania zwierząt wykazanych w tabeli na pierwszej stronie, szczególnie w kolumnach 4–13.

WZÓR

PROTOKÓŁ SEKCJI ZWŁOK ZWIERZĄT

nr

W dniu20.... r. o godz.w
(miejscowość)
dokonano sekcji zwłok stanowiących własność
.....
(imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres posiadacza zwierząt)

Numer siedziby stada

Sekcję zwłok przeprowadził urzędowy lekarz weterynarii:

Przy sekcji zwłok byli obecni: 1)
2)**A. Badanie zewnętrzne****1. Opis zwierzęcia:**

- 1) rodzaj i płeć
- 2) oznakowanie: nr kolczyka, tatuaż, inne
- 3) maść, oznaki
- 4) wiek i wielkość
- 5) budowa oraz stan odżywienia i utrzymania
- 6) oznaki śmierci (stężenie pośmiertne)
- 7) widoczne oznaki rozkładu

2. Oględziny zewnętrzne:

- 1) skóra
- 2) głowa i jej naturalne otwory
- 3) szyja
- 4) klatka piersiowa
- 5) brzuch
- 6) grzbiet i lędźwie
- 7) ogon
- 8) odbył
- 9) zewnętrzne organy płciowe
- 10) gruczoły mleczne, wymię

B. Badanie wewnętrzne**1. Głowa:**

- 1) oczy, powieki, spojówki
- 2) uszy i zewnętrzne przewody słuchowe
- 3) części miękkie głowy

 - a) wargi
 - b) nozdrza
 - c) śluzawica
 - d) tarcza ryjowa świń

- 4) kości głowy
- 5) zatoka szczękowa i czołowa
- 6) zawartość jam
- 7) naczynia krwionośne
- 8) opony mózgu
- 9) mózg, mózdzek, rdzeń przedłużony

2. Jama nosowa i gębowa:

- 1) błona śluzowa jam
- 2) wewnętrzna powierzchnia warg.....
- 3) policzki
- 4) podniebienie miękkie i twarde
- 5) język
- 6) dziąsła i zęby

3. Szyja:

- 1) większe naczynia krwionośne i nerwy
- 2) krtań i tchawica
- 3) gardło i przełyk
- 4) migdałki i węzły chłonne
- 5) ślinianki
- 6) tarczyca i gruczoły przytarczycowe
- 7) mięśnie szyi
- 8) kręgi szyjne

4. Jama piersiowa:

- 1) mięśnie klatki piersiowej
- 2) mostek i części chrzęstne żeber
- 3) opłucna i jama opłucnowa
- 4) wygląd i wielkość widocznych części płuc

- 5) śródpiersie wraz z węzłami chłonnymi
 - 6) większe naczynia krwionośne
 - 7) worek osierdziowy wraz z zawartością
 - 8) serce
 - 9) płuca
 - 10) oskrzela
 - 11) część piersiowa przełyku
 - 12) górne odcinki żeber
- 5. Jama brzuszna:**
- 1) zawartość
 - 2) położenie widocznych części
 - 3) wygląd widocznych części
 - 4) przepona
 - 5) sieć i otrzewna
 - 6) jelito czcze i biodrowe
 - 7) okrężnica
 - 8) jelito ślepe
 - 9) krezka wraz z węzłami chłonnymi
 - 10) śledziona
 - 11) trzustka
 - 12) dwunastnica i żołądek
 - u przeżuwaczy:
 - a) żwacz
 - b) czepiec.....
 - c) księgi
 - d) trawieniec
 - 13) wątroba
 - 14) pęcherzyk żółciowy
 - 15) nerki i nadnercza
 - 16) pęcherz moczowy i moczowody
 - 17) wewnętrzne organy płciowe
 - 18) aorta brzuszna i większe naczynia krwionośne
 - 19) mięśnie kręgosłupa i miednicy
 - 20) kości kręgosłupa i miednicy

6. Kończyny:

- 1) kości i stawy
- 2) mięśnie, naczynia, nerwy, węzły chłonne
- 3) kopyta, racice i szpara międzyracicowa

C. Badanie laboratoryjne

Do badań laboratoryjnych pobrano:

- 1) preparatów mazanych
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 2) preparatów odciskowych
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 3) próbek krwi
(podać liczbę próbek krwi)
- 4) pojemników z materiałem zakaźnym
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 5) inne próbki.....
(podać jakie, liczbę i miejsce pobrania)

D. Uwagi

.....

.....

.....

E. Orzeczenie

Na podstawie wyniku sekcji zwłok stwierdzam, że wyżej opisane zwierzę(ta)¹⁾:

- padło(y)¹⁾,
- zostało(y)¹⁾ zabite z nakazu organu Inspekcji Weterynaryjnej¹⁾,
- padło(y)¹⁾ wskutek zastosowania zabiegów nakazanych przez organy Inspekcji Weterynaryjnej¹⁾,
- było(y)¹⁾ chore na chorobę zakaźną¹⁾
(podać nazwę choroby zakaźnej)
- nie było(y)¹⁾ chore na chorobę zakaźną¹⁾
(podać nazwę choroby zakaźnej)

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

Podpisy osób obecnych przy sekcji:

1.
2.

Objaśnienia:

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

PROTOKÓŁ SEKCJI ZWŁOK DROBIU

nr

W dniu20.. ..r. o godz.w

(miejscowość)

dokonano sekcji zwłok drobiustanowiącego własność

.....
(imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres posiadacza zwierząt)

Numer siedziby stada

Sekcję zwłok drobiu przeprowadził urzędowy lekarz weterynarii:.....

Przy sekcji zwłok drobiu byli obecni: 1)

2)

A. Badanie zewnętrzne**1. Opis zwierzęcia:**

1) rodzaj i płeć

2) wiek i wielkość

3) budowa oraz stan odżywienia i utrzymania

4) oznaki śmierci (stężenie pośmiertne)

5) widoczne oznaki rozkładu

2. Oględziny zewnętrzne:

1) pióra.....

2) skóra

3) głowa.....

4) oczy.....

5) otwory nosowe i zatoki.....

6) dziób i jama dziobowa

7) wole.....

8) skrzydła.....

9) kończyny i stawy

10) otwór kloaki

B. Badanie wewnętrzne

1) tkanka podskórna

2) mięśnie szkieletowe.....

3) narządy jamy dziobowej:

a) dziób.....

b) język.....

- c) jama nosowa.....
- 4) jama ciała:
 - a) otrzewna.....
 - b) śledziona.....
 - c) wątroba i pęcherzyk żółciowy.....
 - d) trzustka.....
 - e) nerki.....
 - f) moczowody.....
 - g) układ rozrodczy
 - h) woreczek żółtkowy
- 5) układ oddechowy:
 - a) krtań
 - b) tchawica
 - c) oskrzela
 - d) płuca
 - e) worki powietrzne.....
- 6) układ krwionośny:
 - a) worek osierdziowy.....
 - b) serce
 - c) naczynia krwionośne
- 7) przewód pokarmowy:
 - a) jama dziobowa i język
 - b) przełyk i wole
 - c) żołądek gruczołowy i trący (mięśniowy)
 - d) dwunastnica
 - e) jelito cienkie
 - f) jelita ślepe
 - g) jelito grube
 - h) kloaka i torba Fabrycjusza
 - i) krezka.....

C. Badanie laboratoryjne

Do badań laboratoryjnych pobrano:

- 1) preparatów mazanych
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 2) preparatów odciskowych
(podać liczbę i miejsce pobrania)

- 3) próbek krwi
(podać liczbę próbek krwi)
- 4) pojemników z materiałem zakaźnym
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 5) inne próbki
(podać jakie, liczbę i miejsce pobrania)

D. Uwagi

.....

.....

.....

.....

E. Orzeczenie

Na podstawie wyniku sekcji zwłok stwierdzam, że wyżej opisane zwierzę(ta)¹⁾:

- padło(y)¹⁾,
- zostało(y)¹⁾ zabite z nakazu organu Inspekcji Weterynaryjnej¹⁾,
- padło(y)¹⁾ wskutek zastosowania zabiegów nakazanych przez organy Inspekcji Weterynaryjnej¹⁾,
- było(y)¹⁾ chore na chorobę zakaźną¹⁾.....
(podać nazwę choroby zakaźnej)
- nie było(y)¹⁾ chore na chorobę zakaźną¹⁾.....
(podać nazwę choroby zakaźnej)

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

Podpisy osób obecnych przy sekcji:

1.
2.

Objaśnienia:

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

PROTOKÓŁ SEKCJI ZWŁOK RYB

nr

W dniu20.... r. o godz.w
(miejscowość)

dokonano sekcji zwłok ryb stanowiących własność.....

.....
(imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres posiadacza zwierząt)

Numer siedziby stada

Sekcję zwłok ryb przeprowadził urzędowy lekarz weterynarii:.....

Przy sekcji zwłok ryb byli obecni: 1)

2)

A. Badanie zewnętrzne

1. Opis zwierzęcia:

1) gatunek.....

2) sortyment.....

3) waga ryby lub długość w cm

4) ilość ryb w próbce.....

5) data odłowu ryb.....

2. Oględziny zewnętrzne:

1) skóra.....

2) gałka oczna.....

3) płetwy.....

4) jama gębowa

5) skrzela.....

6) inne:

a) mięśnie.....

b) łuski.....

c) kręgosłup.....

d) wieczka skrzelowe.....

e) odbył.....

B. Badanie wewnętrzne

1. Oględziny wewnętrzne:

- 1) wątroba lub wątrobotrzustka
- 2) pęcherz pławny
- 3) śledziona
- 4) nerka
- 5) jelito
- 6) wyrostki pyloryczne
- 7) inne:
 - a) jama ciała
 - b) otrzewna
 - c) mięśnie
 - d) mózg
 - e) serce

2. Badanie parazytologiczne:

3. Badanie mykologiczne:

C. Badanie laboratoryjne

Do badań laboratoryjnych pobrano:

- 1) preparatów mazanych
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 2) preparatów odciskowych
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 3) próbek krwi
(podać liczbę próbek krwi)
- 4) pojemników z materiałem zakaźnym
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 5) inne próbki
(podać jakie, liczbę i miejsce pobrania)

D. Uwagi

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

E. Orzeczenie

Na podstawie wyniku sekcji zwłok stwierdzam, że wyżej opisane zwierzę(ta)¹⁾:

- padło(y)¹⁾,
- zostało(y)¹⁾ zabite z nakazu organu Inspekcji Weterynaryjnej¹⁾,
- padło(y)¹⁾ wskutek zastosowania zabiegów nakazanych przez organy Inspekcji Weterynaryjnej¹⁾,
- było(y)¹⁾ chore na chorobę zakaźną¹⁾.....
(podać nazwę choroby zakaźnej)
- nie było(y)¹⁾ chore na chorobę zakaźną¹⁾.....
(podać nazwę choroby zakaźnej)

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

Podpisy osób obecnych przy sekcji:

1.

2.

Objaśnienia:

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

**PISMO PRZEWODNIE DOŁĄCZANE DO PRÓBEK POBRANYCH OD ZWIERZĄT
DZIKICH, PRZESYŁANYCH DO BADAŃ LABORATORYJNYCH**

Numer próbek nadany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii

Numer próbek nadany przez laboratorium¹⁾

..... dnia 20.... r.

Powiatowy Lekarz Weterynarii w

Adres:

Numer tel./faks:

E-mail:

Numer sprawy:

Państwowy Instytut Weterynaryjny/Zakład Higieny Weterynaryjnej/zatwierdzone laboratorium²⁾ w:**1. Dane dotyczące pobrania próbek:**1) dane podmiotu, który powiadomił o znalezieniu zwierząt, dokonał odstrzału zwierząt lub odłowu zwierząt:³⁾2) osoba pobierająca próbki:⁴⁾

3) miejsce, data i godzina pobrania próbek:.....

4) miejsce znalezienia zwłok, odstrzału lub odłowu zwierząt:⁵⁾5) obszar objęty zakazami lub ograniczeniami określonymi zgodnie z przepisami unijnymi lub w przepisach krajowych:⁶⁾ tak (określić obszar) nie**2. Opis zwierząt, od których pochodzą próbki:⁷⁾ załącznik do wzoru⁶⁾ tak nie**

1) gatunek/pleć:.....

2) wiek/waga:.....

3) identyfikacja zwierząt:⁸⁾4) próbki pobrano od zwierząt:⁶⁾ padłych/śniętych odstrzelonych/uśmierconych bez objawów choroby odstrzelonych/uśmierconych z objawami choroby żywych zabitych w wyniku zdarzenia losowego

5) objawy kliniczne/zmiany anatomopatologiczne:.....

6) data i godzina znalezienia zwłok, odstrzału lub odłowu zwierząt:

3. Rodzaj i opis przesyłanych próbek:1) rodzaj materiału:^{6),7)} krew z antykoagulantem krew bez antykoagulantu surowica krwi odchody cały organizm narządy wewnętrzne:⁹⁾ kość:⁹⁾

węzły chłonne:⁹⁾

inne:⁹⁾

2) liczba próbek:

3) próbki pulowane:^{7),10)}

4) data i godzina wysłania próbek do laboratorium:.....

5) informacja o zaplombowaniu próbek/numerze koperty bezpiecznej/depozytowej:

.....

6) warunki przechowywania i transportu próbek:⁶⁾

zamrożone schłodzone w temperaturze otoczenia w wodzie

4. Rodzaj badania urzędowego:⁶⁾

monitoring/badania kontrolne w związku z podejrzeniem choroby¹¹⁾ w celu wykluczenia choroby w ramach obrotu zwierzętami, w tym handel, wywóz, przywóz inna przyczyna przeprowadzenia próbkobrania:.....

5. Kierunek badań:

6. Ekspozycja człowieka w przypadku wścieklizny:⁶⁾ tak nie

7. Uwagi:¹²⁾.....

.....

.....

.....
(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

Objaśnienia:

¹⁾ Uzupełnia laboratorium.

²⁾ Niepotrzebne skreślić.

³⁾ Należy podać imię i nazwisko albo nazwę, miejsce zamieszkania i adres albo siedzibę i adres, w tym nazwę gminy, a także numer telefonu, adres e-mail oraz numer koła łowieckiego – jeżeli dotyczy.

⁴⁾ Należy podać imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe.

⁵⁾ Należy podać nazwę powiatu, gminy, miejscowość oraz współrzędne geograficzne – jeżeli to możliwe.

⁶⁾ Zaznaczyć właściwe.

⁷⁾ W przypadku większej liczby zwierząt należy opisać w polu uwagi albo w załączniku do wzoru.

⁸⁾ Jeżeli jest możliwa.

⁹⁾ Określić jakie.

¹⁰⁾ Określić sposób pulowania.

¹¹⁾ Zaznaczyć w przypadku zwierząt padłych, jeśli są objawy anatomopatologiczne, lub zwierząt odstrzelonych z objawami choroby lub odłowionych z objawami choroby.

¹²⁾ Wpisać inne istotne informacje, np. dotyczące płatnika, przeprowadzonego odstrzału sanitarnego, odstrzału w ramach planu łowieckiego lub odstrzału przeprowadzonego zgodnie z decyzją ministra właściwego do spraw środowiska (wraz z podaniem numeru decyzji – jeżeli został nadany).

WZÓR

**PISMO PRZEWODNIE DOŁĄCZANE DO PRÓBEK POBRANYCH OD ZWIERZĄT
GOSPODARSKICH/ ZWIERZĄT DOMOWYCH/ ZWIERZĄT AKWAKULTURY /ZWIERZĄT
DZIKICH UTRZYMYWANYCH W WARUNKACH FERMOWYCH, OGRODACH
ZOOLOGICZNYCH, CYRKACH, SKLEPACH ZE ZWIERZĘTAMI / ZWIERZĄT
UTRZYMYWANYCH NA POTRZEBY POKAZÓW¹⁾, PRZESYŁANYCH DO BADAŃ
LABORATORYJNYCH**

Numer próbek nadany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii:

Numer próbek nadany przez laboratorium:²⁾

.....dnia 20.... r.

Powiatowy Lekarz Weterynarii w

Adres:

Numer telefonu/faks:

E-mail:

Numer sprawy:

Państwowy Instytut Weterynaryjny/Zakład Higieny Weterynaryjnej/zatwierdzone laboratorium¹⁾ w:

1. Dane dotyczące pobrania próbek:

1) posiadacz zwierząt:³⁾

2) informacja o obecności posiadacza zwierząt przy pobraniu próbek:

3) miejsce utrzymywania lub znalezienia zwierząt:⁴⁾

4) weterynaryjny numer identyfikacyjny podmiotu/numer siedziby stada:¹⁾

5) osoba pobierająca próbki:⁵⁾

6) miejsce, data i godzina pobrania próbek:⁶⁾

2. Opis zwierząt, od których pochodzą próbki:⁷⁾ załącznik do wzoru⁸⁾ tak nie

1) gatunek/rodzaj:⁹⁾

2) liczba sztuk/płeć:

3) typ stada/zakładu:¹⁰⁾

4) wiek/waga:

5) numer kolczyka/tatuażu/microchipa:¹⁾

6) próbki pobrane od zwierząt:⁸⁾ padłych/śniętych żywych bez objawów choroby

żywych z objawami choroby zabitych poddanych ubojowi, w tym ubojowi na użytek własny

próbki środowiskowe

7) wywiad lekarski i przebieg choroby:¹¹⁾

3. Rodzaj i opis przesyłanych próbek:

1) rodzaj materiału:⁸⁾

krew z antykoagulantem krew bez antykoagulantu surowica krwi cały organizm

mleko odchody

narządy wewnętrzne:¹²⁾

- węzły chłonne:¹²⁾
- inne:¹²⁾
- 2) liczba próbek:
- 3) próbki pulowane:^{7),13)}
-
- 4) temperatura wody przy pobieraniu próbek w przypadku zwierząt akwakultury:.....
- 5) data i godzina wysłania próbek do laboratorium:
- 6) informacja o zaplombowaniu próbek/numerze koperty bezpiecznej/depozytowej:
-
- 7) warunki przechowywania i transportu próbek:⁸⁾
- zamrożone schłodzone w temperaturze otoczenia w wodzie
- 4. Rodzaj badania urzędowego:⁸⁾**

monitoring, w tym badania kontrolne w związku z podejrzeniem choroby w celu wykluczenia choroby w ramach obrotu zwierzętami, w tym handel, wywóz, przywóz kontynuacja badania zwierząt/stada¹⁴⁾

inna przyczyna przeprowadzenia próbkobrania:

5. Kierunek badań:

6. Ekspozycja człowieka w przypadku wścieklizny:⁸⁾ tak nie

7. Uwagi:¹⁵⁾

.....

.....

.....
(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

Objaśnienia:

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

²⁾ Uzupełnia laboratorium.

³⁾ Należy podać imię i nazwisko albo nazwę, miejsce zamieszkania i adres albo siedzibę i adres, w tym nazwę gminy, numer telefonu oraz adres e-mail.

⁴⁾ Należy podać nazwę powiatu, gminy, miejscowości oraz współrzędne geograficzne – jeżeli to możliwe.

⁵⁾ Należy podać imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe.

⁶⁾ Należy podać numer siedziby stada, weterynaryjny numer identyfikacyjny rzeźni, zakładu pośredniego lub utylizacyjnego lub podać inne oznaczenie miejsca pobrania próbek.

⁷⁾ W przypadku większej liczby zwierząt należy opisać w polu uwagi albo w załączniku do wzoru.

⁸⁾ Zaznaczyć właściwe.

⁹⁾ Wpisać gatunek oraz w przypadku świń wpisać np.: prosię, warchlak lub świnia dorosła, w przypadku drobiu wpisać np.: piskląta lub kura dorosła, w przypadku ryb łososiowatych wpisać np.: płyn owaryjny, materiał zarybieniowy lub ryba towarowa, a w przypadku karpia wpisać np.: narybek, kroczek I, II lub ryba handlowa.

¹⁰⁾ W przypadku świń wpisać: sektor podstawowy, sektor tuczu, sektor rozrodu, stado hodowlane, tuczarnia lub stado o pełnym cyklu produkcyjnym, w przypadku drobiu wpisać: zakład hodowli zarodowej, zakład reprodukcyjny, zakład odchowu drobiu, zakład wylęgu drobiu, produkcja jaj konsumpcyjnych, produkcja żywca lub inne, w przypadku bydła należy wpisać: bydło mięsne lub bydło mleczne.

¹¹⁾ Opisać objawy kliniczne, zmiany anatomopatologiczne oraz podać datę: zachorowania, padnięcia, zabicia, dobiecia, poddania ubojowi, znalezienia zwłok, sekcji, zastosowanego leczenia oraz szczepienia.

¹²⁾ Określić jakie.

¹³⁾ Określić sposób pulowania.

¹⁴⁾ Zaznaczyć, jeżeli jest to kolejne pobranie próbek od tego samego zwierzęcia lub z tego samego stada związane z koniecznością powtórzenia badania.

¹⁵⁾ Wpisać inne istotne informacje.

WZÓR

.....
 (pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)
 Numer sprawy,
 Numer ogniska choroby

Protokół aktualnej sytuacji w ognisku choroby zakaźnej zwierząt

sporządzony w dniu 20....r.

z czynności dokonanych w czasie kolejnej kontroli w miejscowości,
 gmina....., powiat,
 w gospodarstwie
 (imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres posiadacza zwierząt)

Numer siedziby stada:

Kontrola nr

Data poprzedniej kontroli 20.... r.

1. Stan zwierząt w gospodarstwie w dniu kontroli:

| Gatunek zwierząt | Gospodarstwo: ognisko choroby / poddane kontroli ¹⁾ | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|-----------------------|---------|--------------------------|---------|-----------------------------|---|-----------|-------------|-----------|-----------|-------------|---|
| | zwierząt | | | | | | | | | | | | |
| | przybyło, urodziło się | ogółem w dniu badania | chorych | podejrzanych o zakażenie | padłych | poddanych unieszkodliwieniu | zabitych z nakazu organu Inspekcji Weterynaryjnej | | | pozostało | | | |
| | | | | | | | chorych | o chorobę | o zakażenie | chorych | o chorobę | o zakażenie | niewykazujących objawów klinicznych choroby |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| Koniowate | | | | | | | | | | | | | |
| Bydło | | | | | | | | | | | | | |
| Owce | | | | | | | | | | | | | |
| Kozy | | | | | | | | | | | | | |
| Świnie | | | | | | | | | | | | | |
| Drób | | | | | | | | | | | | | |
| Pszczoły | | | | | | | | | | | | | |
| Ryby | | | | | | | | | | | | | |
| Psy | | | | | | | | | | | | | |
| Koty | | | | | | | | | | | | | |
| Zwierzęta dzikie | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

2. Przebieg choroby od dnia poprzedniej kontroli do obecnie przeprowadzanej kontroli i dokonane podczas tej kontroli czynności:

.....
 (data i podpis posiadacza zwierząt)

.....
 (data i podpis urzędowego lekarza weterynarii)

Objaśnienia:

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

Arkusz wyników badania w kierunku gruźlicy bydła¹⁾

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------------|------|-------------|----------------|--|------------------------------|---------|-------------------|-------------------------------------|---|------------|----|----|----|
| Powiatowy Lekarz Weterynarii w | | | | | Data tuberkulinizacji 20... r. | | | | | | | | | |
| (imię i nazwisko lub nazwa posiadacza zwierzęcia) | | | | | (adres posiadacza zwierzęcia) | | | | | | | | | |
| P L (numer siedziby stada) | | | | | (adres gospodarstwa) | | | | | | | | | |
| Lp. | Opis zwierzęcia | | | | Test tuberkulinowy | | | | | | | | | |
| | płeć | wiek | okres ciąży | numer kolczyka | Grubość fałdu skórniego w mm | | | Charakter odczynu | Wynik testu (-, ±, +) ²⁾ | | | | | |
| | | | | | przed tuberkulinizacją | 72 godz. po tuberkulinizacji | różnica | Ot. NR. | tuberkulinizacji pojedynczej | tuberkulinizacji porównawczej | ostateczny | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| | | | | P | L | | | | | | | | | |
| | | | | P | L | | | | | | | | | |
| | | | | P | L | | | | | | | | | |
| | | | | P | L | | | | | | | | | |
| | | | | P | L | | | | | | | | | |
| | | | | P | L | | | | | | | | | |
| | | | | P | L | | | | | | | | | |
| | | | | P | L | | | | | | | | | |
| | | | | P | L | | | | | | | | | |
| | | | | P | L | | | | | | | | | |
| | | | | P | L | | | | | | | | | |
| | | | | P | L | | | | | | | | | |
| | | | | P | L | | | | | | | | | |
| | | | | P | L | | | | | | | | | |
| | | | | P | L | | | | | | | | | |
| Zbiórczy wynik testu: ogółem zbadano: szt., w tym: szt. z ujemnym wynikiem (-); szt. z wątpliwym wynikiem (±); szt. z dodatnim wynikiem (+). | | | | | | | | | | | | | | |
| Zużyto: amp. tuberkuliny bydłowej o nr serii:, o dacie ważności: | | | | | | | | | | | | | | |
| Uwagi: | | | | | | | | | | | | | | |
| (podpis posiadacza zwierzęcia) | | | | | (data odczytu) | | | | | (podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii) | | | | |

Objaśnienia:
¹⁾ Arkusz obejmuje badanie jednego stada w gospodarstwie.
²⁾ Wynik testu: ujemny (-); wątpliwy (±); dodatni (+).

WZÓR

(pieczęć podmiotu świadczącego usługi
z zakresu medycyny weterynaryjnej)

**Informacja
o badaniu bydła w kierunku gruźlicy/brucelozy u bydła/enzootycznej białaczki bydła¹⁾**

nr

[ważna 30 dni od dnia przeprowadzenia badania²⁾]

Posiadacz zwierzęcia:
(imię i nazwisko lub nazwa)

Adres:
(miejscowość, poczta, gmina, powiat)

Numer siedziby stada:

Opis zwierzęcia: płeć, maść:, rok urodzenia/wiek¹⁾:,

Nr kolczyka

I. Badanie w kierunku gruźlicy

Test tuberkulinizacji przeprowadzono dnia 20.... r.

| | Grubość fałdu skórniego w mm | | | Charakter odczynu, odczyny dodatkowe, objawy kliniczne |
|--------------------|------------------------------|-----------------------------------|---------|--|
| | przed tuberkulinizacją | w 72 godz. po tuberkulinizacji | różnica | |
| Tuberkulina ssaków | | | | |
| Tuberkulina ptasia | | | | |

Wynik testu tuberkulinizacji i badania klinicznego wskazuje, że zwierzę: jest podejrzane o gruźlicę/ nie jest podejrzane o gruźlicę¹⁾.

Zwierzę pochodzi ze stada: które zostało uznane za urzędowo wolne od gruźlicy / które ma zawieszone uznanie za urzędowo wolne od gruźlicy bydła / któremu zostało cofnięte uznanie za urzędowo wolne od gruźlicy bydła / które nie ma statusu urzędowo wolnego od gruźlicy bydła nadanego w trybie określonym w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 27 czerwca 2005 r. w sprawie szczegółowych wymagań weterynaryjnych niezbędnych do uzyskania i zachowania uznania stada lub gospodarstwa za urzędowo wolne lub wolne od chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. poz. 1058)¹⁾.

Nr i lp. arkusza wyników badania bydła w kierunku gruźlicy:

II. Badanie w kierunku brucelozy u bydła

Pobrano próbę: 1) krwi
(data)

2) mleka
(data)

Test laboratoryjny wykonano w W
(nazwa laboratorium) (miejscowość)

Wynik testu laboratoryjnego: 1) krwi – OA
(podać miano lub IU)

– OWD
(podać miano)

– test ELISA lub inny zatwierdzony test¹⁾

2) mleka – próba pierścieniowa
– test ELISA

Data badania 20.... r.

Nr badania

Wynik testu laboratoryjnego i badania klinicznego wskazuje, że zwierzę: jest podejrzane o brucelozę/ nie jest podejrzane o brucelozę¹⁾.

Zwierzę pochodzi ze stada: które zostało uznane za urzędowo wolne od brucelozy / które ma zawieszony uznanie za urzędowo wolne od brucelozy / któremu zostało cofnięte uznanie za urzędowo wolne od brucelozy / które nie ma statusu urzędowo wolnego od brucelozy nadanego w trybie określonym w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 27 czerwca 2005 r. w sprawie szczegółowych wymagań weterynaryjnych niezbędnych do uzyskania i zachowania uznania stada lub gospodarstwa za urzędowo wolne lub wolne od chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. poz. 1058)¹⁾.

III. Badanie w kierunku enzoptycznej białaczki bydła

Pobrano próbę: 1) krwi

(data)

2) mleka

(data)

Test laboratoryjny wykonano w W

(nazwa laboratorium)

(miejsowość)

Wynik testu laboratoryjnego: 1) krwi – AGID

– test ELISA

2) mleka lub serwatki – test ELISA

Data badania 20.. r.

Nr badania

Wynik testu laboratoryjnego i badania klinicznego wykazuje, że zwierzę: jest podejrzane o enzoptyczną białaczkę bydła / nie jest podejrzane o enzoptyczną białaczkę bydła¹⁾.

Zwierzę pochodzi ze stada: które zostało uznane za urzędowo wolne od enzoptycznej białaczki bydła / które ma zawieszony uznanie za urzędowo wolne od enzoptycznej białaczki bydła / które nie ma statusu urzędowo wolnego od enzoptycznej białaczki bydła nadanego w trybie określonym w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 27 czerwca 2005 r. w sprawie szczegółowych wymagań weterynaryjnych niezbędnych do uzyskania i zachowania uznania stada lub gospodarstwa za urzędowo wolne lub wolne od chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. poz. 1058)¹⁾.

..... , dnia 20.. r.

.....
(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

Objaśnienia:

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

²⁾ Za dzień przeprowadzenia badania uważa się dzień wykonania próby tuberkulinowej albo pobrania prób(y) do badań.

WZÓR

Powiatowy Lekarz Weterynarii dnia 20.... r.
Adres:
Nr tel./faks:.....
E-mail:.....
Nr sprawy:

Zawiadomienie Powiatowego Lekarza Weterynarii w:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

(podać nazwy powiatów sąsiednich)

1) o podejrzeniu/stwierdzeniu wystąpienia/wygaszeniu ogniska:¹⁾

- a) choroby wymienionej w pkt 1–15 załącznika nr 2 do ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2014 r. poz. 1539, z późn. zm.),
- b) choroby odzwierzęcej lub odzwierzęcego czynnika chorobotwórczego podlegających obowiązkowi monitorowania¹⁾;

2) o wystąpieniu/wygaszeniu ogniska choroby zakaźnej zwierząt podlegającej notyfikacji w Unii Europejskiej¹⁾.

Zawiadamiam o podejrzeniu / o stwierdzeniu wystąpienia / o wygaszeniu ogniska¹⁾

z dniem 20....r.
(nazwa choroby zakaźnej zwierząt)

w gospodarstwie
(imię i nazwisko lub nazwa posiadacza zwierzęcia)

zamieszkałego w
(adres)

numer siedziby stada

.....
(podpis i pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)

Objaśnienia:

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

Protokół zabicia zwierząt

W dniu 20..... r.:

1.
 (imię i nazwisko)
2.
 (imię i nazwisko)
3.
 (imię i nazwisko)
4.
 (imię i nazwisko)

dokonali zabicia zwierząt w gospodarstwie/obiekcie¹⁾:
 (imię i nazwisko lub nazwa posiadacza zwierzęcia)

znajdującym się w miejscowości:

gmina:, powiat:

Numer siedziby stada:

Wykaz zabitych zwierząt

| Lp. | Gatunek | Wiek | Numer kolczyka | Uwagi | Podpis |
|-----|---------|------|----------------|-------|--------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Podpisy

1.
2.
3.
4.

.....
 (podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

Objaśnienia:

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

**Protokół oczyszczania lub odkażania¹⁾
nr**

Sporządzony w dniu:20....r. w miejscowości:.....;
gmina:; powiat:
przez

(imię i nazwisko osoby sporządzającej protokół)

Na podstawie decyzji Powiatowego Lekarza Weterynarii nr z dnia 20... r.

z powodu choroby: w gospodarstwie: ,
(podać nazwę choroby zakaźnej) (imię, nazwisko lub nazwa posiadacza zwierząt)

numer siedziby stada: , w dniu 20... r. przeprowadzono:

- oczyszczanie: m²

- odkażanie profilaktyczne/bieżące/ostateczne¹⁾ m², w tym:

pomieszczeń o powierzchni m²;

(podać liczbę i rodzaj pomieszczeń)

budynków o powierzchni m²;

(podać liczbę i rodzaj budynków)

placów/terenów¹⁾ o powierzchni m²;

(podać rodzaj placów lub terenów)

sprzętów;

(podać liczbę i rodzaj sprzętów)

środków transportu:;

(podać liczbę i rodzaj środka transportu, nr rejestracyjny)

inne:

(podać nazwę, rodzaj produktów pochodzenia zwierzęcego lub pasz, urządzeń lub sprzętów)

Odkażanie przeprowadzono:

poprzez użycie:

(podać rodzaj metody fizycznej)

przy użyciu produktu biobójczego:

(podać nazwę i ilość zużytego produktu biobójczego oraz jego stężenie)

Odkażanie nawozu naturalnego:

(podać sposób odkażenia, nazwę produktu biobójczego, jego stężenie oraz zużytą ilość)

Odkażanie gnojowicy:

(podać sposób odkażenia, nazwę produktu biobójczego, jego stężenie oraz zużytą ilość)

Uwagi:

Podpisy osób przeprowadzających oczyszczanie/odkażanie¹⁾:

1.

2.

3.

Podpisy osób obecnych przy oczyszczaniu/odkażaniu¹⁾:

1.

2.

.....
(podpis i pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)

Objaśnienia:

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.