

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: *

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*: * Jeśli tak to proszę podać :

Data szczepienia nazwa szczepionki rodzaj szczepionki: *
Data szczepienia nazwa szczepionki rodzaj szczepionki: *
Data szczepienia nazwa szczepionki rodzaj szczepionki: *

6. Próby * 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: *

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 *

Jeśli tak podać nazwę i datę zastosowania

12. Plan pobierania próbek: *

13. Cel badania/ przeznaczenie wyniku badania: *

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 2160/2003 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