

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

miejsowość		nr posesji	
kod		poczta	
powiat		gmina	
Numer siedziby stada pochodzenia zwierząt (jeżeli dotyczy):			
Numery wstawienia / rok (jeżeli dotyczy):		oznaczenie kumika	
Imię i nazwisko właściciela lub nazwa	Pochodzenie piskląt ZWD	Data wstawienia	szk. obsada
<b>Deklaracje właściciela zwierząt</b>			
<b>IMEX POLAND SP. Z O.O.</b> ul. Szczepanowska 35, 32-800 Brzesko PL 12023901 WE ARiMR 063274073-001 Zwierzęta wywożone do rzeźni (nazwa, adres, WNI) nr ARiMR właściciela zwierząt: *wypełnić numer lub zaznaczyć oświadczenie o braku numeru		gatunek	nr środka transportu
głódówka przedubojowa w godzinach		liczba sztuk	
nr ARiMR:		Oświadczam, że nie posiadam nr ARiMR <input type="checkbox"/>	
<b>Informacje dotyczące leczenia zwierząt</b>			
Zwierzęta były leczone:			nie*
Stosowane weterynaryjne produkty lecznicze			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 jest położone na obszarze objętym ograniczeniami ze względu na wystąpienie choroby zakaźnej zwierząt			tak*
Gospodarstwo było objęte zakazami/nakazami wprowadzonymi w ramach zwalczania chorób zakaźnych			tak*
Nazwa choroby		gatunek zwierząt	czas trwania nakazów/zakazów
		od	do
		od	do
Stan zdrowia zwierząt. Czy zwierzęta wykazują objawy choroby?			tak*
Występowanie w gospodarstwie chorób mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo mięsa, np. salmonelloza, gruźlica			tak*
<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		dodatki 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*
Czy w gospodarstwie stwierdzono dodatnie wyniki badań		nie*	tak*
		Jeżeli tak to podać kiedy i jakie:	
<b>Informacje dotyczące zwiększonej obsady kurcząt</b>			
Zwiększenie obsady do	kg/ m <sup>2</sup>	wskaźnik śmiertelności dziennej	skumulowany wskaźnik śmiertelności dziennej
Data	Czytelny podpis właściciela zwierząt	czytelny podpis Urzędowego Lekarza Weterynarii	
Wypełnia rzeźnia	data dostarczenia do uboju	data uboju	Podpis osoby przyjmującej zwierzęta do uboju

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Dla właściwej odpowiedzi wstawić literę X

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

<b>FERMA DROBIU JAN KOWALSKI</b>	miejsowość	<b>BRZESKO</b>		nr posesji	<b>23</b>	
	kod	<b>32-800</b>		pocztą	<b>BRZESKO</b>	
	powiat	<b>MAŁOPOLSKI</b>		gminę	<b>BRZESKA</b>	
	Numer siedziby stada pochodzenia zwierząt (jeżeli dotyczy):			<b>PL 12023901</b>		
imię i nazwisko właściciela lub nazwa	Numery wstawienia / rok (jeżeli dotyczy):			<b>1/2020</b>		<b>K1</b> oznaczenie kurki
	<b>ZWD DĘBINA</b>			<b>01/01/2020</b>		<b>20 000</b> szl. obsady
	Pochodzenie psiekąt ZWD			Data wstawienia		
<b>Deklaracje właściciela zwierząt</b>						
<b>IMEX POLAND SP. Z O.O.</b> ul. Szczepanowska 35, 32-800 Brzesko PL 12023901 WE <i>Zwierzęta wywożone do rzeźni (nazwa, adres, WNI)</i>		<b>ROSS 308</b> gatunek		<b>13 440</b> ilość sztuk		<b>KBC 43328/KBC 6R14 KBC 42041/KBC 4T56 KBC 53231/KBC 30PL</b> nr środka transportu
<b>Informacje dotyczące leczenia zwierząt</b>						
Zwierzęta były leczone:						
Stosowane weterynaryjne produkty lecznicze			okres stosowania		okres karencji	
<b>FLORON</b>			od	<b>15.01.2020</b>	do	<b>18.01.2020</b>
<b>TRIMSULFASOL</b>			od	<b>30.01.2020</b>	do	<b>01.02.2020</b>
<b>SURAMOX</b>			od	<b>30.01.2020</b>	do	<b>31.01.2020</b>
			od		do	
			od		do	
			od		do	
			od		do	
			od		do	
			od		do	
<b>LEK. WET. ANDRZEJ NOWAK</b> <i>imię i nazwisko lek. wet. sprawującego zwyczajową opiekę nad gospodarstwem</i>			<b>WARSZAWA 00-000 POŁOWA 13</b> adres			
<b>Informacje dotyczące występowania chorób zakaźnych i statusu gospodarstwa pochodzenia</b>						
Gospodarstwo jest położone na obszarze objętym ograniczeniami ze względu na wystąpienie choroby zakaźnej zwierząt						
Gospodarstwo było objęte zakazami/nakazami wprowadzonymi w ramach zwalczania chorób zakaźnych						
Nazwa choroby			gatunek zwierząt		czas trwania nakazów/zakazów	
					od	do
					od	do
Stan zdrowia zwierząt. Czy zwierzęta wykazują objawy choroby?						
Występowanie w gospodarstwie chorób mogących mieć wpływ na bezpieczeństwo mięsa, np. salmonelloza, gruźlica						
<b>Informacje dotyczące żywienia zwierząt</b>						
Zwierzęta były karmione paszą pochodzącą z: wytwórni pasz/własne gospodarstwo*						
<b>PROVIMI POLSKA PRZEMYSŁOWA 2</b> <b>32-800 BRZESKO</b> <i>Nazwa i adres zakładu</i>			<b>PL 2312007</b> <i>nr zakładu/nr gospodarstwa</i>			
Stosowane dodatki paszowe			data			
			Nazwa dodatku paszowego			
<b>Informacje dotyczące badań monitoringowych</b>						
W gospodarstwie pobierano do badań monitoringowych			krew*	<del>mech*</del>	woda*	mięko*
						pasze*
<b>Informacje dotyczące podjętych środków kontroli</b>						
właściwego stosowania			dodatki paszowe		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 odwierających (np. bakterie) mających wpływ na zdrowie człowieka
tak*		nie*		tak*		nie*
tak*		nie*		tak*		nie*
Czy w gospodarstwie stwierdzono dodatnie wyniki badań				nie*		Jeżeli tak to podać kiedy i jakie:
<b>Informacje dotyczące zwiększonej obsady kurcząt</b>						
Zwiększenie obsady do	<b>39 kg/ 1 m<sup>2</sup></b>		wskaznik śmiertelności dziennej	<b>0,0244</b>		skumulowany wskaźnik śmiertelności dziennej
						<b>2,39</b>
<b>12/02/2020</b> Data	<b>Jan Kowalski</b> <i>Czytelny podpis właściciela zwierząt</i>			<b>dr. Paweł Naldu</b> <i>Czytelny podpis Urzędowego Lekarza Weterynarii</i>		
Wypełnia rzeźnia	<b>12/02/2020</b> data dostarczenia do uboju	<b>12/02/2020</b> data uboju	<b>Gowet Wojcicki</b> <i>Podpis osoby przyjmującej zwierzęta do uboju</i>			

\* Niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA HODOWCA

WYPEŁNIA RZEZNIĄ

WYPEŁNIA LEKARZ