…… …….. dnia ……..

**Pieczęć PIW - jeśli próby urzędowe**

# PROTOKÓŁ

## pobrania próbek w stadzie indyków rzeźnych w ramach realizacji

## *Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów Salmonelli*.

**Weterynaryjne Laboratorium Diagnostyczne LAB-VET Sp. z o.o.**
**Ul. Okrężna 8 62-080 Tarnowo Podgórne**

**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: tak/nie*

Właściciel, adres: ……

Nazwa i adres fermy: ……..……..……..……..……..…..

……tel. kontaktowy…….....…nazwa powiatu…….....…..…..

**2.** Weterynaryjny numer identyfikacyjny gospodarstwa: ……..…….

**3.** Wiek stada, z którego pobrano próbki:……**4.** Stado planowane do uboju w dniu.....

**5.** Czy powyższe stado było szczepione w kierunku *Salmonella*: tak/nie* Jeśli tak to proszę podać :

Data szczepienia ….....…… nazwa szczepionki …….....……...rodzaj szczepionki: żywa / inaktywowana*

Data szczepienia ….....…… nazwa szczepionki …….....……...rodzaj szczepionki: żywa / inaktywowana*

Data szczepienia ……..... nazwa szczepionki …….....rodzaj szczepionki: żywa / inaktywowana*

**6.** Próby właścicielskie / urzędowe * Próby urzędowe pobrano z powodu:

a) próbkobranie w jednym stadzie na rok w 10 % gospodarstw liczących co najmniej 500 ptaków*

b) próbkobranie przeprowadzone na zasadzie ryzyka*

c) własciwy 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 hamujacego wzrost bakterii w badaniupróbek pobranych z inicjatywy hodowcy*

g) próbkobranie w przypadku wykrycia efektu hamujacego wzrost bakterii w badaniupróbek pobranych przez organ*

**7.** Próby pobrał: właściciel/przedstawiciel właściciela / lekarz weterynarii/ urzędowy lekarz weterynarii*

Imię i nazwisko osoby, która pobrała próbki: ...……..……..…….

**8.** Rodzaj pobranych próbek: 2 pary okładzin okładzin na buty
**lub**(próbkobranie urzędowe):1 para okładzin na buty +100g kurzu**lub**1 para okładzin na buty + tampon/y z pow. 900cm$^2$*

**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 tak/ nie*

Jeśli tak podać nazwę…….i datę zastosowania…….

**12.** 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 12grudnia 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 uchylajacego Rozporządzenie (WE) nr 584/2008

Forma płatności: gotówka/faktura

*-właściwe zaznaczyć

…… ……..

Podpis właściciela /płatnika(w każdym przypadku) Podpis pobierającego próbki