…… …….. dnia ……..

Pieczęć PIW - jeśli próby urzędowe

PROTOKÓŁ

pobrania próbek w stadzie niosek (Gallus Gallus) 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 w okresie: odchowu / nieśności*

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 / urzędowe płatne przez właściciela* Próby urzędowe pobrano z powodu:

a) próbkobranie w jednym stadzie na rok w gospodarstwie liczącym co najmniej 1000 ptaków*

b) w wieku 24± 2 tyg. w stadach nieśnych trzymanych w budynkach, w których wykryto przedmiotowy serotyp*Salmonella* u poprzedniego stada*

c) próbkobranie w przypadku podejrzenia Salmonella podczas badania w zakresie ognisk przenoszonych przez żywność*

d) próbkobranie we wszystkich pozostałych stadach nieśnych w gospodarstwie w przypadku wykrycia Salmonella Enteritidis lub Salmonella Typhimurium w jednym ze stad nieśnych w tym gospodarstwie*

e) własciwy organ uznał, że zachodzi taka konieczność:..... *

/podać przyczynę/

f) organ zastąpił pobranie próbek przez podmiot prowadzący przedsiębiorstwo spożywcze*

g) próbkobranie w przypadku uzyskania dodatniego wyniku badań próbek pobranych z inicjatywy hodowcy*

h) próbkobranie w przypadku wykrycia efektu hamujacego wzrost bakterii w badaniu próbek pobranych z inicjatywy hodowcy*

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

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

8. Rodzaj pobranych próbek: 2x150g odchodów/ 2 pary okładzin
lub inne (pisklęta, wyściółka, itp.) .....

oraz próbka dodatkowa (próbkobranieurzędowe): 100g kurzu / tampon/y z pow. 900cm^2 /150g kału/para okładzin*

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 **517/2011** z dnia 25 maja 2011r w sprawie wykonania rozporządzenia (WE) nr 2160/2003 w odniesieniu do unijnego celu ograniczenia częstości występowania niektórych serotypów salmonelli w stadach kur niosek gatunku *Gallus Gallus* oraz zmieniającego rozporządzenia (WE) nr 2160/2003 oraz 200/2010.

Forma płatności: gotówka/faktura

*-właściwe zaznaczyć

…… ……..……..…… ……..

Podpis właściciela Podpis płatnika Podpis pobierającego próbki