

.....
Pieczęć PIW

..... dnia

PROTOKÓŁ

**pobrania próbek w stadzie indyków rzeźnych w ramach realizacji
Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów *Salmonella*.**

**Zakład Higieny Weterynaryjnej w Poznaniu
Pracownia w Poznaniu/Kaliszu/Lesznie***

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:

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*: 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. Organ zastąpił pobranie próbek przez podmiot prowadzący przedsiębiorstwo spożywcze: tak/nie*

7. Próbki właścicielskie / urzędowe * Próbki 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*

8. Próbki pobrał: właściciel/przedstawiciel właściciela / lekarz weterynarii/ urzędowy lekarz weterynarii*

Imię i nazwisko osoby, która pobrała próbki:

9. Rodzaj pobranych próbek: 2 pary okładzin na buty (próbkobranie właścicielskie, próbkobranie urzędowe)

lub (próbkobranie urzędowe) : 1 para okładzin na buty + 100g kurzu*

10. Oznakowanie pobranych próbek (łącznie z identyfikacją zastosowanego zabezpieczenia próbek):

11. Data i godzina pobrania próbek: godz.

Data i godzina wysłania próbek do laboratorium: godz.

12. Czy stosowano w stadzie środki przeciwdrobnoustrojowe mogące powodować efekt hamujący wzrost bakterii w pobranych próbkach (np: leczenie zwierząt, sanityzacja wody, dezynfekcja ściółki, inne zabiegi): tak/ nie*

Jeśli tak podać nazwę preparatu i daty zastosowania

13. Plan pobierania próbek: Próbką pobrana zgodnie z planem / próbka nie objęta planem pobierania próbek*

14. Cel badania/ przeznaczenie wyniku badania: spełnienie wymagań prawnych/ sprawdzenie stanu zdrowia zwierzęcia/stada*

15. Oświadczam, że znana mi jest obowiązująca metodyka pobierania próbek w kierunku salmonella, a powyższe próby pobrałem/pobrałam i dostarczyłem/dostarczyłam zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Komisji (UE) 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 oraz z rozporządzeniem Komisji (UE) nr 2019/268 zmieniającym rozporządzenia (UE) nr 200/2010, (UE) nr 517/2011, (UE) nr 200/2012 i (UE) nr 1190/2012 w odniesieniu do niektórych metod pobierania próbek i badań drobiu na obecność salmonelli.

* - właściwe zaznaczyć

Imię i nazwisko płatnika

Adres

PESEL/NIP*

.....
Podpis właściciela

.....
Podpis płatnika (w każdym przypadku)

.....
Podpis pobierającego próbki