

Informacje dotyczące łańcucha żywniowego zwierząt do uboju

Wypełnia właściciel		Wypełnia rzeźnia	
Nazwisko		dostarczono do uboju	
Imię		Poddano ubojowi	
Kod pocztowy, poczta		Wypełnia urzędowy lek. wet.	
Miejscowość		Badanie przedubojowe - data	
Ulica, nr domu		Pozycja dz.	
Nr gospodarstwa		Badanie poubojowe – data	
Nr NIP		Pozycja dz.	

Deklaracja właściciela

Zwierzęta wwożone do rzeźni		Gatunek		Liczba zwierząt	
.....		
Czy zwierzęta były leczone		Nie*	Tak*	Jeśli tak to wypełnić poniżej	
Stosowane preparaty lecznicze dla których określono okresy karencji	Nazwa	Czas podawania		Karencja do	
		od		do	
		od		do	
		od		do	
		od		do	
Nazwisko i imię lekarza sprawującego opiekę		Miejscowość		Nr telefonu	
		
Czy gospodarstwo było objęte rygiem zwalczania chorób zakaźnych i/lub stwierdzono choroby mogące mieć wpływ na bezpieczeństwo żywności		Nie*	Tak*	Jeśli tak to wypełnić poniżej	
		Gatunek zwierząt			
		Choroba			
		Do kiedy			
Czy u zwierząt poddanych ubojowi stwierdzano dotychczas choroby		Nie*	Tak*	Jeśli tak – jaką	
				
Czy w gospodarstwie zapewniono dobrostan zwierząt		Nie*		Tak*	
Żywienie zwierząt	Rodzaj paszy				
Pochodzenie paszy otrzymywanej przez zwierzęta		Własna*		Własna i z zakupu*	
Dodatki paszowe	Nazwa				
Czy na terenie gospodarstwa pobierano próby do badań monitoringowych pozostałości biologicznych i chemicznych		Nie*	Tak*	Krew, mocz, woda, mleko, pasza*	
Czy na terenie gospodarstwa stwierdzono wyniki dodatnie		Nie*	Tak*	Jeśli tak to kiedy	
				
Miejscowość	Data	Podpis czytelny właściciela – zarządzającego			
.....				
Inne istotne informacje, które mogłyby mieć wpływ na jakość mięsa a nie zostały wymienione proszę opisać na odwrocie					

* niepotrzebne skreślić