

.....
miejsowość, data**PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓBEK**

1. Zleceniodawca, adres, PESEL/ NIP**:

.....

2. Nazwa i adres fermy**:

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

3. Weterynaryjny numer identyfikacyjny gospodarstwa**:

.....

Rodzaj Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów Salmonella**	Zastosowana procedura pobrania próbek i transportu do laboratorium	Zaznacz [X]
w stadach brojlerów gatunku kura (<i>Gallus gallus</i>)	Rozporządzenie Komisji (UE) nr 200/2012 z dnia 8 marca 2012 r.	
w stadach kur niosek gatunku <i>Gallus gallus</i>	Rozporządzenie Komisji (UE) nr 517/2011 z dnia 25 maja 2011 r.	
w stadach kur hodowlanych gatunku <i>Gallus gallus</i>	Rozporządzenie Komisji (UE) nr 200/2010 z dnia 10 marca 2010 r.	
w stadach indyków rzeźnych	Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1190/2012 z dnia 12 grudnia 2012 r.	
w stadach indyków hodowlanych	Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1190/2012 z dnia 12 grudnia 2012 r.	

Rodzaj próbek		Zaznacz [X]	
Kury hodowlane/ Indyki hodowlane**	Chów ściółkowy lub wolno wybiegowy**	Kał 200-300g (podzielone na 2 próbki)	
		5 par okładzin na buty (podzielone na 2 próbki)	
		Para okładzin na buty + próbka kurzu pobrana na tamponach z powierzchni 900 cm ²	
	Chów klatkowy**	Kał 2 próbki po 150g (pakowane osobno)	
	Pisklęta jednodniowe**	Pisklęta padłe maksymalnie 20 sztuk	
		Wyściółka wraz z meconium z 10 pojemników transportowych (po 25g z pojemnika)	
Wymazy powierzchniowe z 10 pojemników			
Kury nioski**	Chów ściółkowy lub wolno wybiegowy**	Dwie pary okładzin na buty	
		Chów klatkowy**	Kał 2 próbki po 150g (pakowane osobno)
	Pisklęta jednodniowe**	Pisklęta padłe maksymalnie 20 sztuk	
		Wyściółka wraz z meconium z 10 pojemników transportowych (po 25g z pojemnika)	
		Wymazy powierzchniowe z 10 pojemników	
Brojlery gatunku kura/ Indyki rzeźne**	Chów ściółkowy lub wolno wybiegowy**	Dwie pary okładzin na buty	
Gatunki (nie objęte KPZS)**	Kaczki** Gęsi Inne.....	Kał	
		Wymazy podeszwowe	
		Narządy wewnętrzne	
		Inne.....	

Kurnik/Stado* nr**	Aktualna liczba ptaków**	Maksymalna obsada gospodarstwa**	Liczba stad**	Wiek stada**	System chowu**	Hierarchia stada**

4. Stado w okresie: **odchowu/ nieśności/ przed ubojem***/**

5. Data planowanego uboju**.....

6. Szczepienie stada przeciwko *Salmonella*: **tak/ nie***/**

Data szczepienia.....Nazwa szczepionki.....rodzaj szczepionki: żywa/ inaktywowana*/**

Data szczepienia.....Nazwa szczepionki.....rodzaj szczepionki: żywa/ inaktywowana*/**

Data szczepienia.....Nazwa szczepionki.....rodzaj szczepionki: żywa/ inaktywowana*/**

Data szczepienia.....Nazwa szczepionki.....rodzaj szczepionki: żywa/ inaktywowana*/**

7. Stosowane środki przeciwbakteryjne: **tak/ nie***/**

Data zastosowania.....Nazwa.....

Data zastosowania.....Nazwa.....

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

Imię i nazwisko osoby pobierającej próbkę.....

9. Data i godzina pobrania próbek.....

10. Data i godzina wysłania próbek do laboratorium.....

11. Rodzaj badania: **właścicielskie/ urzędowe rutynowe***/**

Oświadczam, że znana mi jest obowiązująca metodyka pobierania prób w kierunku *Salmonella*, a powyższe próby pobrałem/pobrałam i dostarczyłem/dostarczyłam zgodnie z przepisami krajowymi i UE dotyczącymi krajowych programów zwalczania salmonellozy

.....

Podpis zleceniodawcy

.....

Podpis osoby pobierającej próbki

*wybrać właściwe

**informacja pozyskana od Zleceniodawcy