

..... dnia .....

Pieczęć PIW - jeśli próby urzędowe

## PROTOKÓŁ

**pobrania próbek w stadzie indyków rzeźnych w ramach realizacji**

**Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów *Salmonelli*.**

**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. Próby właścicielskie / urzędowe \* Próby 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\*

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 na buty (próbkobranie właścicielskie, próbkobranie urzędowe)

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

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. Plan pobierania próbek: **Próbka pobrana zgodnie z planem / próbka nie objęta planem pobierania próbek\***

13. Cel badania/ przeznaczenie wyniku badania:

**spełnienie wymagań prawnych/ sprawdzenie stanu zdrowia zwierzęcia/stada\***

14. 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 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 584/2008/2007 oraz rozporządzeniem Komisji EU nr 2019/268 zmieniające rozporządzenie (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 /płatnika (w każdym przypadku)

.....  
Podpis pobierającego próbki