

Informacje dotyczące łańcucha żywienia 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		Poz dz.....	
Nr gospodarstwa		Badanie poubojowe	
Kolczyk /Płeć		Poz dz.....	

Deklaracje właściciela

Zwierzęta wywożone do rzeźni : MIĘS-POL A. Jończyk ,Stare Kobiałki 92		Gatunek BYDŁO	Liczba zwierząt dostarczonych	Liczba zwierząt w gospodarstwie
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 lekarza opiekującego się stadem		Miejscowość		Ew. nr telefonu
Czy gospodarstwo było objęte rygiorem zwalczania chorób zakaźnych i/lub stwierdzono choroby mogące mieć wpływ na bezpieczeństwo żywności		Nie*	Tak*	Jeśli tak to wypełnić poniżej
		Gatunek zwierząt		
		Choroba		
		Od kiedy		
Czy u zwierząt poddanych dotychczas ubojowi stwierdzano 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
Podpis czytelny właściciela zwierząt				

* niepotrzebne skreślić

Istotne informacje, które mogłyby mieć wpływ na jakość mięsa
a nie zostały wymienione proszę opisać na odwrocie