**INFORMACE O POTRAVINOVÉM ŘETĚZCI**

***FARMOVĚ CHOVANÁ ZVĚŘ***

*jelenovití*  *divoká prasata*  *mufloni*  *běžci*

1. **Identifikace chovatele:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jméno / název chovatele: | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |
| Adresa hospodářství, PSČ: | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |
| Dodavatel (název, adresa): | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |
| Místo nakládky (farma): | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |
| IČO: |  | | | KÚ: |  | | | Číslo hospodářství: | |  | |
|  |  | | |  |  | | |  | |  | |
| Telefon, fax, e-mail: | | | |  | | | | | | | |
|  | |  |  | | |  |  | |  |  |  |
| Jméno a adresa veterinárního lékaře hospodářství: | | | |  | | | | | | | |

1. **Identifikace příjemce a přepravce:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Název jatek: | |  | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresa jatek: | |  | | | Schvalovací číslo | | CZ | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Registrační číslo přepravce: | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |

1. **Údaje o zvířatech zasílaných na jatka/do zvěřinového závodu:**

Zvířat v partii celkem: ks

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ID číslo: |  | | | | Přesun dne: | | |  | V hod: | | |  | |

1. **Potvrzení o porážce v hospodářství**

Porážka byla provedena zastřelením.

Potvrzuji, že porážka a vykrvení bylo provedeno správně a bez zbytečné bolesti, úzkosti nebo utrpení v souladu s čl. 7 odst. 2 nařízení (ES) č. 1099/2009.

Porážka a vykrvení bude provedeno na jatkách.

1. **Předchozí výsledky prohlídky před a po poražení farmově chované zvěře** **ze stejného hospodářství:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum dodávky | Postižených kusů | Důvod nepříznivého rozhodnutí | Kusů uhynulo |
|  |  | Abscesy  Změny svaloviny |  |
|  |  | Jiné : |  |

1. **Výsledky laboratorních vyšetření, které by mohly svědčit o negativním vlivu na zdraví lidí a zdravotní nezávadnost masa získané během posledních 12 měsíců.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum vyšetření | Vyšetření na | Výsledek/hodnocení |
|  | PCB Dioxiny Furany Kadmium Olovo |  |
|  | TSE |  |
|  | Jiné: |  |

1. **Veterinární léčivé přípravky:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Název přípravku | Datum podání | Délka ochranné lhůty |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Seznam veterinárních léčivých přípravků a jiných ošetření s nenulovou ochrannou lhůtou v posledních 60 dnech a všech veterinárních léčivých přípravků s ochrannou lhůtou delší než 60 dní

1. **Výskyt nemocí přenosných ze zvířat na lidi:**

Prohlašuji, že:

* + 1. v chovu původu zvířat se nevyskytují nemoci, které mohou mít vliv na bezpečnost masa,
    2. zvířatům nebyly podány látky nebo přípravky, jejichž působením by mohla být negativně ovlivněna zdravotní nezávadnost živočišných tkání a produktů ani nebyla ošetřena formou nedovoleného ošetření,
    3. zvířata určená k poražení jsou vhodná pro lidskou výživu,
    4. mi nejsou známy ani další okolnosti, které by nasvědčovaly tomu, že se v hospodářství vyskytují nákazy přenosné ze zvířat na člověka.

1. **Zodpovědná osoba / chovatel:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| V |  | | Dne |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jméno / název společnosti |  | | Adresa / sídlo |  | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Poznámky chovatele: Zlomená jehla, abscesy, kulhání, zvíře čipováno(zvířata označena *červenou* barvou na hlavě, místo aplikace čipu označeno na zvířeti) | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| Podpis: |  | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

Počet stran příloh:

Výsledky veterinární prohlídky předchozí zásilky farmově chované zvěře ze stejného hospodářství

Jiné:

1. **Tato část se vyplní na jatkách/ve zvěřinovém závodě:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontrola a poznámky provozovatele jatek:** | | | |
|  |  |  |  |
| Zvířata se přijímají na porážku za účelem užití masa pro výživu lidí: Ano  Ne | | | |
|  |  |  |  |
| Poznámky: | | | |
|  |  |  |  |
| Datum: |  | Podpis: |  |
|  |  |  |  |
| **Kontrola a poznámky úředního veterinárního lékaře na jatkách/zv. závodě:** | | | |
|  |  |  |  |
| Poznámky: | | | |
|  |  |  |  |
| Datum: |  | Podpis: |  |