**INFORMACE O POTRAVINOVÉM ŘETĚZCI**

***PŘEŽVÝKAVCI***

 **Skot** [ ]  **Ovce** [ ]  **Kozy** [ ]  **Jiní přežvýkavci** [ ]

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 (jatek) a přepravce:**

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

1. **Údaje o zvířatech zasílaných na jatka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Počet: | ♀ | ks | Jalovice | ks | ♂ | ks | Zvířat v partii celkem: | ks |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ID číslo: |  Viz seznam [ ]  | Přesun dne: |  | V hod: |  |

1. **Informace pro označení původu masa:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Skot** [ ]  |  | **Ovce, kozy 6 měsíců a starší** [ ]  |  | **Ovce, kozy do 6 měsíců věku** [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Chov alespoň 30 dní v ČR [ ]  |  | Chov alespoň 6 měsíců v ČR [ ]  |  | Celý výkrm probíhal v ČR [ ]  |
| Nebo výkrm v jiných zemích [ ] : |  | Nebo výkrm v jiných zemích [ ] : |  | Nebo výkrm v jiných zemích [ ] : |
| Země narození:  |  | Země narození:  |  | Země narození: |

1. **Předchozí výsledky prohlídky před a po poražení přežvýkavců** **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 přežvýkavců ze stejného hospodářství

[ ]  Jiné:

1. **Tato část se vyplní na jatkách:**

|  |
| --- |
| **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:** |
|  |  |  |  |
| Poznámky: |
|  |  |  |  |
| Datum: |  | Podpis: |  |