

Príloha č. 4

Vakcinačný program pre vykonanie povinnej vakcinácie proti *Salmonella Enteritidis* v odchove mládok úžitkových nosníc v roku 2017

(v rámci Národného kontrolného programu pre salmonelové infekcie v krdľoch nosníc druhu kury domácej (*Gallus gallus*) produkujúcich vajcia na ľudskú spotrebu v Slovenskej republike v roku 2017)

Názov a meno majiteľa odchovnej prevádzkarne:.....

IČO:..... Farma:.....

Okres/Kraj:..... Úradné veterinárne číslo:

Označenie krdľa*:..... Označenie turnusu:

(* v prípade, keď chov má viac krdľov, chovateľ pre každý krdel' vypracuje osobitný vakcinačný program!)

Dátum naskladnenia krdľa:

- Pôvod krdľa (názov a adresa liahne/reprodukčného chovu, z ktorého násadové vajcia pochádzajú)
- Počet plánovaných zvierat v krdli, v ktorom sa má vakcinovať (max.):
- Dátum plánovaného presunu mládok do produkčnej fázy:.....
- Dátum plánovanej vakcinácie (aj revakcinácie!): 1:/ 2:/ 3:
- Celkový počet plánovaných vakcinačných dávok v príslušnom krdli:.....
- Názov vakcíny, ktorá sa má použiť:.....

Miesto:..... Dátum:.....

Súkromný veterinárny lekár, zodpovedný za veterinárnu starostlivosť v krdli:
(meno, podpis, pečiatka)

.....

Osoba zodpovedná za vykonanie vakcinácie:
(meno, podpis, pečiatka)

.....

Schválenie vakcinačného programu:

Regionálna veterinárna a potravinová správa.....

Vypracovaný vakcinačný program pre krdel'/turnus v rámci farmy predložený na Regionálnu veterinárnu a potravinovú správu dňa....., je v súlade s bodom č. 13 Národného kontrolného programu pre salmonelové infekcie v krdľoch nosníc kury domácej (*Gallus gallus*) produkujúcich konzumné vajcia v Slovenskej republike v roku 2017.

.....
meno, podpis a pečiatka úradného veterinárneho lekára

Potvrdenie súkromného veterinárneho lekára o vykonaní vakcinácie:

Potvrdzujem, že v odchove mládok (meno majiteľa, názov farmy)
..... s úradným veterinárnym číslom,

v krdli (označenie krdľa/turnusu).....
bola vykonaná vakcinácia proti *Salmonella* Enteritidis v súlade s týmto vakcinačným programom.

V tomto krdli bol aplikovaný nasledovný počet vakcinačných dávok:

	Dátum:	Počet aplikovaných dávok:	Názov vakcíny:
primovakcinácia			
1. revakcinácia			
2. revakcinácia			

Miesto:..... Dátum:.....

.....
meno, podpis a pečiatka súkromného veterinárneho lekára

