

## Príloha č. 4

### Vakcinačný program pre vykonanie povinnej vakcinácie proti *Salmonella Enteritidis* v odchove mládok úžitkových nosníc v roku 2019

(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 2019)

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 2019.

.....  
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