

INFORMÁCIA O POTRAVINOVOM REŤAZCI (IPR) por.číslo/serial No.:
FOOD CHAIN INFORMATION (FCI)
pre ošípané určené na zabitie/for pigs intended for slaughter

I. ÚDAJE O CHOVAŤEĽOVI /DATA ON BREEDER

Vlastník/ držiteľ(adresa)/Owner/keeper(address).....	.....
..... farma/farm.....	.....
kód farmy /code of farm .....	.....
okres /district.....	kraj/region.....
IČO/Company registration number.....	tel.č/tel. No.....
e-mailová adresa/e-mail address .....	.....

II. ÚDAJE O SÚKROMNOM VETERINÁRNOM LEKÁROVI /DATA ON PRIVATE VETERINARIAN

Meno a priezvisko súkr. vet. lekára/First name and surname of private veterinarian.....	.....
adresa veterinárnej praxe/address of veterinary praxis.....	.....
číslo osvedčenia/No. of certificate.....	.....

**III. ÚDAJE O ZVIERATÁCH ZASIELANÝCH NA BITÚNOK/
DATA ON ANIMALS WHICH ARE SENT TO SLAUGHTERHOUSE**

počet výkrmových ošípaných/Number of fattening pigs .....	.....
počet vyradených prasníc/ Number of culled sows	vek/age.....
iné/others.....	vek/age.....
kód označenia zvierat - počet takto označených zvierat.....	.....
code of marking of animals – number of animals marked in this way	.....
názov a adresa bitúnku, na ktorý sú zvieratá premiestňované.....	.....
name and address of slaughterhouse to which the animals are moved	.....

Sú v chove uplatňované akékoľvek obmedzenia z dôvodu zdravia zvierat ?	ÁNO / NIE*
Are there any restrictions for the animal health reason applied in the holding?	YES/NO*
Ak ÁNO, uviest' podrobnosti:.....	.....
If YES, indicate details	.....

Bol v chove vykonaný monitoring na KMO v priebehu posledných 6 mesiacov ?	ÁNO / NIE*
Was the monitoring for CSF carried out in the holding during the last 6 months?	YES/NO*
Ak ÁNO, uviest' dátum (dátumy) vyšetrenia vzoriek krvi:.....	.....
If YES, indicate date (dates) of blood sample tests	.....

Bolo v chove vykonané vyšetrenie na pôvodcov, ktorí môžu vyvolávať ochorenia ľudí z potravín (napr. salmonely) v priebehu posledných 12 mesiacov ?	ÁNO / NIE*
Was the testing carried out in the holding during the last 12 months for etiological agents which may cause food-borne diseases in humans (e.g. Salmonella)?	YES/NO*
Ak ÁNO, uviest': dátum vyšetrenia.....pôvodca na ktorého sa vyšetřovalo.....	.....
If YES, indicate: date of testing.....tested etiological agent .....	.....
Výsledky vyšetřenia.....	.....
Results of testing	.....

Bolo v chove vykonané vyšetřenie na reziduá ?	ÁNO / NIE*
Was the testing for residues carried out in the holding?	YES/NO*
Ak ÁNO, uviest': dátum vyšetřenia.....reziduá na ktoré sa vyšetřovalo.....	.....
If YES, indicate: date of testing..... tested residues.....	.....
Výsledky vyšetřenia.....	.....
Results of testing	.....

Boli premiestňovaným zvieratám podané zakázané látky alebo zakázané veterinárne lieky? ÁNO / NIE*
Were the moved animals given prohibited substances or prohibited veterinary medicinal products? YES/NO*

Boli premiestňovaným zvieratám podané povolené látky alebo veterinárne lieky? ÁNO / NIE*
Were the moved animals given authorized substances or veterinary medicinal products? YES/NO*
Ak ÁNO, boli dodržané podmienky ich správneho použitia a bola dodržaná predpísaná ochranná lehota pre tieto lieky alebo látky? ÁNO / NIE*
If YES, were the conditions of their correct use observed and was the prescribed withdrawal period for these medicinal products or substances met? YES/NO*

*nehodiace sa vyškrtnúť – po vyplnení musí zostať čitateľné buď len ÁNO alebo NIE

*delete as appropriate – after completing it must be readable either YES or NOT

Ja, dole podpísaný vlastník/držiteľ zvierat týmto prehlasujem, že údaje, ktoré som vyššie uviedol v tejto IPR sú pravdivé a nie sú mi známe žiadne iné významné skutočnosti a informácie, ktoré je potrebné oznámiť.

I, the undersigned owner/keeper of animals hereby declare that the above indicated data in this FCI are true and I am not aware of any other significant facts and information which are necessary to be reported.

V/In:.....
(miesto/place)

Dňa/On:.....
(deň/mesiac/rok/date/month/year)

Podpis/Signature:

4. Kontroly a poznámky prevádzkovateľa bitúnku/Controls and notes of slaughterhouse operator:

Tieto ošípané sa prijímajú na zabitie s určením mäsa na ľudskú spotrebu

These pigs are received for slaughter and the meat is intended for human consumption;

dátum/date:.....čas/time:.....

Poznámky/Notes:

Podpis/Signature:

5. Kontroly a poznámky úradného veterinárneho lekára/ Controls and notes of official veterinarian:

IPR prijatá/FCI received

dátum/date:.....čas/time:.....

Poznámky/Notes:

Podpis/Signature: