**INFORMÁCIA O POTRAVINOVOM REŤAZCI ( IPR ) por.číslo:**

**pre ošípané určené na zabitie**

1. **ÚDAJE O CHOVATEĽOVI**

Vlastník/ držiteľ(adresa).........................................................................................................................................

....................................................................................................... farma...............................................................

kód farmy CEHZ.................................... okres ................................................. kraj........................ .....................

IČO.......................................tel.č................................... e-mailová adresa ...........................................................

1. **ÚDAJE O SÚKROMNOM VETERINÁRNOM LEKÁROVI**

Meno a priezvisko súkr. vet. lekára ....................................................................................................................

adresa veterinárnej praxe...................................................................................číslo osvedčenia........................

1. **ÚDAJE O ZVIERATÁCH ZASIELANÝCH NA BITÚNOK**

počet výkrmových ošípaných ..............................počet vyradených prasníc.............................vek............ ......... iné...............................................................................................................................................vek.....................

kód označenia zvierat - počet takto označených zvierat.......................................................................................

názov a adresa bitúnku, na ktorý sú zvieratá premiestňované..............................................................................

...............................................................................................................................................................................

**Sú v chove uplatňované akékoľvek obmedzenia z dôvodu zdravia zvierat ?**

**ÁNO / NIE\***

**Ak ÁNO, uviesť podrobnosti:**............................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................

**Bol v chove vykonaný monitoring na KMO v priebehu posledných 6 mesiacov ? ÁNO / NIE\* Ak ÁNO, uviesť dátum (dátumy) vyšetrenia vzoriek krvi:**......................................................

**Bolo v chove vykonané vyšetrenie na pôvodcov, ktorí môžu vyvolávať ochorenia ľudí z potravín**

**(napr. salmonely) v priebehu posledných 12 mesiacov ? ÁNO / NIE\* Ak ÁNO, uviesť: dátum vyšetrenia**..................**pôvodca na ktorého sa vyšetrovalo**......................................... **Výsledky vyšetrenia**................................................................................................................................................

**Bolo v chove vykonané vyšetrenie na rezíduá ?**

**ÁNO / NIE\***

**Ak ÁNO, uviesť: dátum vyšetrenia**..................**rezíduá na ktoré sa vyšetrovalo**.............................................. **Výsledky vyšetrenia**...............................................................................................................................................

**Boli premiestňovaným zvieratám podané zakázané látky alebo zakázané veterinárne lieky? ÁNO / NIE\***

**Boli premiestňovaným zvieratám podané povolené látky alebo veterinárne lieky ?**

**ÁNO / NIE\***

**Ak ÁNO, boli dodržané podmienky ich správneho použitia a bola dodržaná predpísaná ochranná lehota pre tieto lieky alebo látky ? ÁNO / NIE\***

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

**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.**

**V:**......................................... **Dňa:**............................ **Podpis:** ...............................

(miesto) (deň/mesiac/rok)

# Kontroly a poznámky prevádzkovateľa bitúnku:

**Táto hydina sa prijíma na zabitie s určením mäsa na ľudskú spotrebu**; dátum:..................../čas..........

Poznámky: Podpis: ...............................

# Kontroly a poznámky úradného veterinárneho lekára:

**IPR prijatá;** dátum:..................../čas:.........

Poznámky: Podpis: ...............................

ŠVPS SR/December 2007