*Príloha AMČM 005: INFORMÁCIA O POTRAVINOVOM REŤAZCI, ktorá musí sprevádzať domáce kopytníky určené na zabitie*

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

***pre ošípané určené na zabitie v chove pôvodu v roku........***

**I. ÚDAJE O CHOVATEĽOVI**

|  |
| --- |
| Vlastník/držiteľ(adresa)......................................................................................................................  ................................................................................. farma ...............................................................  kód farmy CEHZ....................................... okres .................................... kraj ....................................  IČO............................ tel. č ...................... e-mailová adresa .............................................................. |

**II. ÚDAJE O SÚKROMNOM VETERINÁRNOM LEKÁROVI**

|  |
| --- |
| Meno a priezvisko súkr. vet. lekára ....................................................................................................  adresa veterinárnej praxe ............................................................. číslo osvedčenia .......................... |

**III. ÚDAJE OZVIERATÁCH 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 ............................................................ |

*I***V. INFORMÁCIE O VYSLEDOVATEĽNOSTI**

|  |
| --- |
| 1. **Staršie ako 6 mesiacov** **ÁNO/NIE\***   *kde bolo chované aspoň posledné 4 mesiace - názov* členského štátu alebo tretej krajiny:  ......................................................................................................................................  **b) Mladšie ako 6 mesiacov a hmotnosťou 80 a viac kg** **ÁNO/NIE\***  kde bolo chované po tom ako malo 30 kg - názov členského štátu alebo tretej krajiny:  ......................................................................................................................................  **c) Mladšie ako 6 mesiacov a menej ako 80 kg ÁNO / NIE\***  kde bolo chované celé chovné obdobie - názov členského štátu alebo tretej krajiny:  ...................................................................................................................................... |
| **Sú v chove uplatňované akékoľvek obmedzenia z dôvodu zdravia zvierat? ÁNO/NIE\***  Ak ÁNO, uviesť podrobnosti:..........................................................................................................  ......................................................................................................................................................... |
| **Bol v chove vykonaný monitoring na AMO/KMO v priebehu posledných 12 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\*** |
| **Bola u zvierat samičieho pohlavia zabitých v chove pôvodu zaznamenaná gravidita? 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:** ....................................(miesto) **Dňa:**................ (deň/mesiac/rok) **Podpis**: ......................................

**4. Kontroly a poznámky prevádzkovateľa bitúnku:**

**Tieto ošípané sa prijímajú na zabitie s určením mäsa na ľudskú spotrebu;**  dátum: ............../čas ................

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

**5. Kontroly a poznámky úradného veterinárneho lekára:**

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

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

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

**Pre hovädzí dobytok, ovce a kozy určené na zabitie**

**I. ÚDAJE O CHOVATEĽOVI**

|  |
| --- |
| Vlastník/držiteľ(adresa)......................................................................................................................  ................................................................................. farma ...............................................................  kód farmy CEHZ....................................... okres .................................... kraj ....................................  IČO............................ tel. č ...................... e-mailová adresa .............................................................. |

**II. ÚDAJE O SÚKROMNOM VETERINÁRNOM LEKÁROVI**

|  |
| --- |
| Meno a priezvisko súkr. vet. lekára ....................................................................................................  adresa veterinárnej praxe ............................................................. číslo osvedčenia .......................... |

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

|  |
| --- |
| Druh zvierat ........................................................ počet zvierat ...........................................................  Ušné číslo(a) zvieraťa/jeho (ich) vek v mesiacoch ................................................................................  ...............................................................................................................................................................  ...............................................................................................................................................................  Názov a adresa bitúnku, na ktorý sú zvieratá premiestňované ............................................................  ...............................................................................................................................................................  Schvaľovacie číslo bitúnku ..................................................................................................................... |
| **Sú v chove uplatňované akékoľvek obmedzenia z dôvodu zdravia zvierat? ÁNO/NIE\***  Ak ÁNO, uviesť podrobnosti:..........................................................................................................  ......................................................................................................................................................... |
| **Boli v chove vykonané vyšetrenia 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/aplikované povolené látky, veterinárne lieky alebo insekticídne prípravky? ÁNO/NIE\***  Ak ÁNO, boli dodržané podmienky ich správneho použitia a bola dodržaná predpísaná ochranná lehota pre tieto lieky alebo látky? **ÁNO/NIE\***  Uviesť názov použitého lieku (látky, prípravku) a dátum poslednej aplikácie ......................................  ............................................................................................................................................................... |
| **Bola u zvierat samičieho pohlavia zabitých v chove pôvodu zaznamenaná gravidita? 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:** .................................(miesto) **Dňa:**.................. (deň/mesiac/rok) **Podpis** :....................**.........................**

**4. Kontroly a poznámky prevádzkovateľa bitúnku:**

**Tieto zviera sa prijímajú na zabitie s určením mäsa na ľudskú spotrebu;**  dátum: ............../čas ................

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

**5. Kontroly a poznámky úradného veterinárneho lekára:**

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

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

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

**pre kone určené na zabitie**

**I. ÚDAJE O CHOVATEĽOVI**

|  |
| --- |
| Vlastník/držiteľ...................................................................................................................................  Farma/chov (presná adresa a PSČ).....................................................................................................  ............................................................................................................................................................  Tel.č .............................................. e-mailová adresa ......................................................................... |

**II. ÚDAJE O SÚKROMNOM VETERINÁRNOM LEKÁROVI**

|  |
| --- |
| Meno a priezvisko súkr. vet. lekára ....................................................................................................  adresa veterinárnej praxe ........................................................................ PSČ ...................................  číslo osvedčenia ............................ tel. č. ......................... e-mailová adresa ..................................... |

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

|  |
| --- |
| **Sú zvieratá určené na ľudskú spotrebu? (informácie z pasov)**   **ÁNO/NIE\***  Identifikácia koní (životné čísla koní z pasov) .................................................. vek: .......................... |
| **Sú v chove alebo regióne uplatňované akékoľvek obmedzenia z dôvodu zdravia zvierat? ÁNO/NIE\***  Ak ÁNO, uviesť podrobnosti:..........................................................................................................  .........................................................................................................................................................  ......................................................................................................................................................... |
| **Boli u zvierat v zásielke diagnostikované choroby alebo poranenia? ÁNO/NIE\***  Ak ÁNO, uviesť u ktorého zvieraťa (ak je v zásielke viacej koní) a podrobnosti o chorobe/poranení a dátume jej/jeho diagnostikovania o ..............................................................................................  ........................................................................................................................................................... |
| **Boli premiestňovaným zvieratám podané zakázané látky alebo zakázané veterinárne lieky? ÁNO/NIE\*** |
| **Boli koňom v zásielke podané povolené veterinárne lieky alebo vykonané iné ošetrenia s ochrannou lehotou väčšou ako 0 za posledných 28 dní? ÁNO/NIE\***  Ak ÁNO, uviesť životné číslo ošetreného zvierať ....................názov lieku alebo látky ...........................  Dátum podania: ............................ ochrannú lehotu: ........................ a dôvod pre podanie alebo ošetrenie: ................................................................................................................................................ |
| **Boli u zvierat v zásielke vykonané analýzy vzoriek, ktorých výsledky poukazujú na to, že zvieratá mohli byť vystavené látkam, ktoré môžu zanechávať reziduá v mäse? ÁNO/NIE\***  Ak ÁNO, uviesť: dátum analýz .......................... rezíduá, na ktoré sa vyšetrovalo ..............................  Výsledky vyšetrenia ................................................................................................. ........................... |
| **Sú známe výsledky z predchádzajúcich *ante* a *post* mortem prehliadok zvierat z rovnakého chovu podľa spätných hlásení úradných veterinárnych lekárov na bitúnkoch? ÁNO/NIE\***  Ak ÁNO, uviesť aké: .............................................................................................................................  ............................................................................................................................................................. |
| **Bola u zvierat samičieho pohlavia zabitých v chove pôvodu zaznamenaná gravidita? 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:** .................................(miesto) **Dňa:**................ (deň/mesiac/rok)

Meno a priezvisko .............................................................................. (veľkými tlačenými písmenami)

P**odpis:** .................................................. P**ečiatka**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Kontroly a poznámky prevádzkovateľa bitúnku:**

**Tieto zviera sa prijímajú na zabitie s určením mäsa na ľudskú spotrebu;**  dátum: ............../čas ..................

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

**5. Kontroly a poznámky úradného veterinárneho lekára:**

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

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