

INFORMACE O POTRAVINOVÉM ŘETĚZCI**PŘEŽVÝKAVCI**Skot Ovce Kozy Farmově chovaná zvěř Jiní přežvýkavci **1. Identifikace chovatele:**Jméno / název chovatele: Adresa hospodářství, PSČ: Dodavatel (název, adresa): Místo nakládky (farma): IČO: KÚ: Číslo hospodářství: Telefon, fax, e-mail: Jméno a adresa veterinárního lékaře hospodářství: **2. Identifikace příjemce (jatek) a přepravce:**Název jatek:

ŘEZNICTVÍ SLOUPNICE s.r.o.

Adresa jatek:

Dolní Sloupnice 191, Sloupnice 565 53

Schvalovací číslo

CZ 53910255

Registrační číslo přepravce: **3. Údaje o zvířatech zasílaných na jatka:**Počet: 

ks

Jalovice



ks

Zvířat v partii celkem:

ks

ID číslo: Viz seznam Přesun dne: V hod: **4. Informace pro označení původu masa:****Skot** **Ovce, kozy 6 měsíců a starší** **Ovce, kozy do 6 měsíců věku** Chov alespoň 30 dní v ČR Nebo výkrm v jiných zemích :Země narození: **ČR**Chov alespoň 6 měsíců v ČR Nebo výkrm v jiných zemích :

Země narození:

Celý výkrm probíhal v ČR Nebo výkrm v jiných zemích :

Země narození:

5. Předchozí výsledky prohlídky před a po poražení přežvýkavců ze stejného hospodářství:

| Datum dodávky | Postižených kusů | Důvod nepříznivého rozhodnutí | Kusů uhynulo |
|---------------|------------------|---|--------------|
| | | Abscesy <input type="checkbox"/> Změny svaloviny <input type="checkbox"/> | |
| | | Jiné <input type="checkbox"/> : | |

6. Výsledky laboratorních vyšetření, které by mohly svědčit o negativním vlivu na zdraví lidí a zdravotní nezávadnost masa získané během posledních 12 měsíců.

| Datum vyšetření | Vyšetření na | Výsledek/hodnocení |
|-----------------|---|--------------------|
| | PCB <input type="checkbox"/> Dioxiny <input type="checkbox"/> Furany <input type="checkbox"/> Kadmium <input type="checkbox"/> Olovo <input type="checkbox"/> | |
| | TSE <input type="checkbox"/> | |
| | Jiné: | |

7. Veterinární léčivé přípravky:

Seznam veterinárních léčivých přípravků a jiných ošetření s nenulovou ochrannou lhůtou v posledních 60 dnech a všech veterinárních léčivých přípravků s ochrannou lhůtou delší než 60 dní

| Název přípravku | Datum podání | Délka ochranné lhůty |
|-----------------|--------------|----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

8. Výskyt nemocí přenosných ze zvířat na lidi:

Prohlašuji, že:

- v chovu původu zvířat se nevyskytují nemoci, které mohou mít vliv na bezpečnost masa,
- zvířatům nebyly podány látky nebo přípravky, jejichž působením by mohla být negativně ovlivněna zdravotní nezávadnost živočišných tkání a produktů ani nebyla ošetřena formou nedovoleného ošetření,
- zvířata určená k porážení jsou vhodná pro lidskou výživu,
- mi nejsou známy ani další okolnosti, které by nasvědčovaly tomu, že se v hospodářství vyskytují nákazy přenosné ze zvířat na člověka.

9. Zodpovědná osoba / chovatel:

V Dne
Jméno / název společnosti Adresa / sídlo

Poznámky chovatele: Zlomená jehla , abscesy , kulhání , zvíře čipováno (zvířata označena červenou barvou na hlavě, místo aplikace čipu označeno na zvířeti)

Podpis:

Počet stran příloh:

- Výsledky veterinární prohlídky předchozí zásilky přežvýkavců ze stejného hospodářství
 Jiné:

10. Tato část se vyplní na jatkách:

Kontrola a poznámky provozovatele jatek:

Zvířata se přijímají na porážku za účelem užití masa pro výživu lidí: Ano Ne

Poznámky:

Datum:

Podpis:

Kontrola a poznámky úředního veterinárního lékaře na jatkách:

Poznámky:

Datum:

Podpis: