

INFORMACE O POTRAVINOVÉM ŘETĚZCI**PRASATA****1. Identifikace chovatele:**Jméno / název chovatele: Adresa hospodářství, PSČ: Dodavatel (název, adresa): Místo nakládky (farma): IČO: KÚ: Číslo hospodářství: Telefon, fax, e-mail: Hospodářství úředně uznáno, že uplatňuje řízené podmínky ve vztahu k trichinelám: Ano Ne Jméno a adresa veterinárního lékaře hospodářství: **2. Identifikace příjemce (jatek) a přepravce:**Název jatek: Adresa jatek: Schvalovací číslo Registrační číslo přepravce: **3. Údaje o zvířatech zasílaných na jatka:**Počet: ♀ ks ♂ ks Výkrm: ks Zvířat v partii celkem: ksID číslo: Viz seznam Přesun na jatky dne: V hod: **4. Informace pro označení původu masa:**

<input type="checkbox"/> Věk zvířat 6 a více měsíců	<input type="checkbox"/> Věk zvířat do 6 měsíců	
<input type="checkbox"/> Chov probíhal alespoň 4 měsíce na území ČR	<input type="checkbox"/> Průměrná hmotnost zvířat 80 a více kg a po dosažení 30 kg probíhal celý výkrm v ČR	<input type="checkbox"/> Průměrná hmotnost méně než 80 kg a celý výkrm probíhal v ČR
<input type="checkbox"/> Nebo výkrm v jiných zemích:	<input type="checkbox"/> Nebo výkrm v jiných zemích:	
<input type="checkbox"/> Země narození:	<input type="checkbox"/> Země narození zvířat: ČR <input type="checkbox"/> Jiná:	

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

Datum dodávky	Postižených kusů	Důvod nepříznivého rozhodnutí	Kusů uhynulo
		TBC změny <input type="checkbox"/>	x

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"/>	
	Salmonella <input type="checkbox"/> Brucelóza <input type="checkbox"/> Vezikulární choroba <input type="checkbox"/> TBC <input type="checkbox"/>	
	Jiné:	

7. Veterinární léčivé přípravky:

Seznam veterinárních léčivých přípravků a jiných ošetření s nenulovou ochrannou lhůtou v posledních:

Název přípravku	Datum podání	Délka ochranné lhůty

30 60 90 dnech a všech veterinárních léčivých přípravků s ochrannou lhůtou delší než 30 dní

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	<input type="text"/>	Dne	<input type="text"/>
Jméno / název společnosti	<input type="text"/>	Adresa / sídlo	<input type="text"/>

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

Plemeno přeštické černostrakaté

Podpis:

Počet stran příloh:

Výsledky veterinární prohlídky předchozí zásilky prasat ze stejného hospodářství

Jiné:

10. Tato část se vyplní na jatkách:

Kontrola a poznámky provozovatele jatek:

Tato prasata 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: