

Informácia o potravinovom reťazci (IPR) – HYDINA určená na zabitie na bitúnku

Číslo IPR:

**1. Údaje o chovateľovi a veterinárnom lekárovi:**

**1.1. Chovateľ hydiny:**

Meno/Názov chovateľa:			
Adresa farmy:			PSC:
Registračné číslo farmy:	Telef. číslo:	E- mailová adresa:	

**1.2. Súkromný veterinárny lekár, ktorý bežne navštevuje chov pôvodu hydiny:**

Meno a priezvisko veterinárneho lekára:			
Adresa veterinárnej praxe:			PSC: Telefónne č.:

**2. Údaje o hydine zasielanej na bitúnok:**

	Hala č....	Hala č.....	Hala č....	Hala č.....
Druh				
Vek				
Pôvod				
Dátum naskladnenia				
Spôsob ustajnenia				
Počet vyskladnených kusov				
Priemerná hmotnosť				
Úhyn v % v 14- stich dňoch				
Úhyn v % do dátumu vyskladnenia				
Predpokladaný dátum zabitia od - do:				
Názov bitúnku				
Názov veterinárnych liekov predpísaných / podaných hydine /iné ošetrenie hydiny (vrátane vakcín a prevencie- napr. kokcidiostatiká) s ochrannou lehotou > 0	Hala č.	Dátum podávania od - do:	Ochranná lehota od - do:	Bola ochranná lehota dodržaná ? ÁNO /NIE*

• Bola u hydiny z tejto /týchto hál diagnostikovaná nejaká choroba? **ÁNO / NIE\***

Ak **ÁNO**, uviesť podrobnosti:

• Bol u hydiny vyšší úhyn z iného dôvodu, ako je choroba? **ÁNO/NIE\*** \*  
Např. vyradovanie pre produkčné príčiny

Ak **ÁNO**, uviesť podrobnosti:

• Boli u hydiny z tejto dávky hydiny vykonané testy na pôvodcov, ktorí môžu vyvolávať ochorenia ľudí z potravín? **ÁNO /NIE\***

Ak  **ÁNO** , uviest':  Dátum testovania:   
Pôvodca, na ktorého sa testovalo:   
Výsledky testov:

- Boli u hydiny z tejto dávky hydiny vykonané testy na rezíduá  **ÁNO / NIE**\*

Ak  **ÁNO** , uviest':  Dátum testovania:   
Rezíduá, na ktorého sa testovalo:   
Výsledky testov:

**3. Zaznamenané ochorenia v chove:**

- Sú v chove uplatňované akékoľvek obmedzenia z dôvodu zdravia zvierat?  **ÁNO / NIE**\*

Ak  **ÁNO** , uviest' podrobnosti:

**3.1. Nasledujúce údaje sa poskytujú od 1.1. 2006 a potom pri ďalších zásielkach z daných hál LEN za posledné 2 predchádzajúce zásielky vtedy, ak boli predchádzajúce zásielky dodávané na iný bitúnok: ±V 2 predchádzajúcich dodávkach z tejto haly/hál bolo ks.../ % nepožiteľných tiel hydiny:**

Dátum dodávky	ks/ % nepožiteľných	Dôvod pre posúdenie ako nepožiteľné
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ja, dole podpísaný prevádzkovateľ /poverený zástupca prevádzkovateľa 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 tlačnými písmenami)

Podpis:.....

Pečiatka:

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

Táto hydina sa prijíma 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:

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