

IZJAVA O PREHRANSKI VARNOSTI ZA ŽIVALI NAMENJENE V ZAKOL
(Informacija o prehranjevalni verigi)

1. Imetnik živali: _____, KMD-MID: _____,
naslov: _____,
poštna št.: _____ naziv pošte _____, telefon: _____,
ID št. živali (lahko so navedene v prilogi): _____

2. Živali, ki jih pošiljam v klavnico prihajajo iz gospodarstva, ki je uradno prosto naslednjih bolezni:

- Tuberkuloza Bruceloza Enzootska goveja levkoza
 nimam podatka (velja za vse vrste živali, razen za govedo) Ostalo: _____

3. Izjavljam, da:

- Živali, ki jih pošiljam v klavnico niso dobivale krme z dodatki zdravil in drugih snovi, ki bi vplivale na zdravstveno ustreznost mesa in organov;
 na živalih, ki jih pošiljam v klavnico nisem opazil znakov bolezni, ki bi vplivale na zdravstveno ustreznost mesa;
 Živali, ki jih pošiljam v klavnico niso v karenci;
 Živali niso prejemale prepovedanih substanc (prepovedane hormonske substance, substance s Priloge IV Uredbe Sveta (ES) Št. 2377/90).

4. Živali, ki se pošiljajo v klavnico, so bile v zadnjih 7. dneh zdravljene:

- dne: _____, s pripravkom: _____,
_____ ,
ki ima karenčno dobo _____, (ali fotokopija ambulantnega dnevnika)

5. Na živalih, ki jih pošiljam v klavnico so bile v zadnjih 60. dneh opravljene naslednje predpisane preiskave

6. Navedite podatke iz zadnje prejete povratne informacije (ne starejše od 6 mesecev) uradnih veterinarjev iz klavnic (oz. priložite kopijo povratne informacije):

- nimam podatkov uradni veterinar v klavnici je z informacijo že seznanjen

7. Podatki o proizvodnji, ki nakazujejo na morebitne bolezni:

opazil sem naslednja odstopanja _____

- nisem opazil odstopanj

8. Navedite naziv veterinarske organizacije, oziroma ime in priimek veterinarja, ki skrbi za zdravstveno varstvo živali na gospodarstvu: _____

9. Navedite datum zadnjega uradnega veterinarskega pregleda gospodarstva: _____

Kraj in datum: _____ Podpis imetnika živali: _____

10. Podpisani _____, izjavljam, da s svojimi dejanji (krmljenje, zdravljenje...)

(trgovec oziroma prevoznik živali)

nisem vplival na zgoraj navedene podatke.

Podpis: _____

NAVODILO V ZVEZI Z IZPOLNJEVANJEM IZJAVE O PREHRANSKI VARNOSTI ZA ŽIVALI NAMENJENE V ZAKOL (INFORMACIJE O PREHRANJEVALNI VERIGI)

1. S tiskanimi črkami izpolnite osnovne identifikacijske podatke o lastniku, gospodarstvu in živalih, ki jih pošiljate v klavnico.
2. Prekrižajte ustrezne kvadratke, ki predstavlja zdravstveni status črede iz katere prihaja žival. Te rubrike ni potrebno izpolniti, če je upravljalec klavnice seznanjen s temi podatki.(prek stalnega dogovora, programa zagotavljanja kakovosti...)
3. Prekrižajte kvadratake pred ustreznimi izjavami.
4. Izpolnite le za živali, ki so bile zdravljene v zadnjih sedmih dneh. Navedite datum morebitnega zdravljenja in pripravek s katerim je bila žival zdravljenja. Navesti je potrebno tudi trajanje karenčne dobe za ta pripravek. Navedite tudi karenčne dobe za pripravke. Namesto tega je dovoljeno priložiti fotokopijo ambulantnega dnevnika, v katerem so zajeti vsi zahtevani podatki iz te točke.
5. Navedite predpisane preiskave na živalih v zadnjih 60 dneh.(odvzem uradnih vzorcev, monitoringi...)
6. Navedite informacije o morebitnih nepravilnostih, ugotovljenih pri klanju živali iz istega gospodarstva, ki vam jih je posredoval uradni veterinar. Če teh podatkov ni, ali je uradni veterinar z njimi že seznanjen, prekrižaj ustrezen kvadratake.
7. Navedite probleme v proizvodnji, ki kažejo na morebitne bolezni. Če jih niste opazili, prekrižaj ustrezen kvadratake.
8. Naziv veterinarske organizacije, oziroma ime in priimek veterinarja, ki skrbi za zdravstveno varstvo živali na gospodarstvu.
9. Datum zadnjega rednega uradnega veterinarskega pregleda gospodarstva, v kolikor je ta opravljen.
10. To rubriko izpolni trgovec z živalmi ali prevoznik, če se žival ne pošilja neposredno iz gospodarstva na klavnico.

ZAKOL V SILI- 24 UR NA DAN VSAK DAN

SAMO Z NAPOTNICO , POTREBEN PREDHODEN VETERINARSKI PREGLED ŽIVALI.

Kaj potrebujete ?

-napotnico

-potni list

-izjavo o prehranski varnosti

DEŽURNI TEL: 031-355-724