

.....  
Pieczęć PIW

..... dnia .....

## PROTOKÓŁ

**pobrania próbek w stadzie indyków rzeźnych w ramach realizacji  
Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów *Salmonella*.**

**Zakład Higieny Weterynaryjnej w Poznaniu  
Pracownia w Poznaniu/Kaliszu/Lesznie\***

### **Kierunek badania: badanie na obecność serotypów *Salmonella***

#### **1. Miejsce pobrania próbek:**

Kurnik/stado\* nr ..... Aktualna liczba ptaków w stadzie: .....  
Liczba stad w gospodarstwie: ..... Maksymalna obsada w gospodarstwie (szt): .....  
System chowu : ..... Czy stosowany jest system pełny/pusty w odniesieniu do kurników: **tak/nie\***  
Właściciel, adres: .....  
Nazwa i adres fermy: .....  
..... tel. kontaktowy .....

**2. Weterynaryjny numer identyfikacyjny gospodarstwa:** ..... nazwa powiatu .....

**3. Wiek stada, z którego pobrano próbki:** ..... **4. Stado planowane do uboju w dniu:** .....

**5. Czy powyższe stado było szczepione w kierunku *Salmonella*: tak/nie\*** Jeśli tak to proszę podać :

Data szczepienia ..... nazwa szczepionki ..... rodzaj szczepionki: **żywa / inaktywowana\***

Data szczepienia ..... nazwa szczepionki ..... rodzaj szczepionki: **żywa / inaktywowana\***

Data szczepienia ..... nazwa szczepionki ..... rodzaj szczepionki: **żywa / inaktywowana\***

**6. Organ zastąpił pobranie próbek przez podmiot prowadzący przedsiębiorstwo spożywcze: tak/nie\***

**7. Próbki właścicielskie / urzędowe \*** Próbki urzędowe pobrano z powodu:

a) próbkobranie we wszystkich stadach na rok w 10 % gospodarstw liczących co najmniej 500 ptaków\*

b) próbkobranie przeprowadzone na zasadzie ryzyka\*

c) właściwy organ uznał, że zachodzi taka konieczność: (podać przyczynę) .....

d) organ zastąpił pobranie próbek przez podmiot prowadzący przedsiębiorstwo spożywcze\*

e) próbkobranie w przypadku uzyskania dodatniego wyniku badań próbek pobranych z inicjatywy hodowcy\*

f) próbkobranie w przypadku wykrycia efektu hamującego wzrost bakterii w badaniu próbek pobranych z inicjatywy hodowcy\*

g) próbkobranie w przypadku wykrycia efektu hamującego wzrost bakterii w badaniu próbek pobranych przez organ\*

**8. Próbki pobrał: właściciel/przedstawiciel właściciela / lekarz weterynarii/ urzędowy lekarz weterynarii\***

Imię i nazwisko osoby, która pobrała próbki: .....

**9. Rodzaj pobranych próbek:** 2 pary okładzin na buty (próbkobranie właścicielskie, próbkobranie urzędowe)

**lub** (próbkobranie urzędowe) : 1 para okładzin na buty + 100g kurzu\*

**10. Oznakowanie pobranych próbek (łącznie z identyfikacją zastosowanego zabezpieczenia próbek):**

**11. Data i godzina pobrania próbek:** ..... godz. ....

Data i godzina wysłania próbek do laboratorium: ..... godz. ....

**12. Czy stosowano w stadzie środki przeciwdrobnoustrojowe mogące powodować efekt hamujący wzrost bakterii w pobranych próbkach (np: leczenie zwierząt, sanityzacja wody, dezynfekcja ściółki, inne zabiegi): tak/ nie\***

Jeśli tak podać nazwę preparatu ..... i daty zastosowania .....

**13. Plan pobierania próbek: Próbka pobrana zgodnie z planem / próbka nie objęta planem pobierania próbek\***

**14. Cel badania/ przeznaczenie wyniku badania: spełnienie wymagań prawnych/ sprawdzenie stanu zdrowia zwierzęcia/stada\***

**15. Oświadczam, że znana mi jest obowiązująca metodyka pobierania próbek w kierunku salmonella, a powyższe próby pobrałem/pobrałam i dostarczyłem/dostarczyłam zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Komisji (UE) nr 1190/2012 z dnia 12 grudnia 2012r. w sprawie unijnego celu ograniczenia występowania *Salmonella enteritidis* i *Salmonella typhimurium* w stadach indyków zgodnie z rozporządzeniem (WE) nr 2160/2003 Parlamentu Europejskiego i Rady oraz uchylającego Rozporządzenie (WE) nr 584/2008 oraz z rozporządzeniem Komisji (UE) nr 2019/268 zmieniającym rozporządzenia (UE) nr 200/2010, (UE) nr 517/2011, (UE) nr 200/2012 i (UE) nr 1190/2012 w odniesieniu do niektórych metod pobierania próbek i badań drobiu na obecność salmonelli.**

\* - właściwe zaznaczyć

Imię i nazwisko płatnika .....

Adres .....

PESEL/NIP\* .....

.....  
Podpis właściciela

.....  
Podpis płatnika (w każdym przypadku)

.....  
Podpis pobierającego próbki