

PROTOKÓŁ

**pobrania próbek na skuteczność oczyszczania i odkażania obiektu budowlanego
dla kur niosek (Gallus gallus)/ indyków rzeźnych *
w ramach realizacji Krajowych programów 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

Właściciel, adres :

Nazwa i adres fermi:

.....nazwa powiatu.....

2. Weterynaryjny numer identyfikacyjny gospodarstwa:

3. Próby **urzędowe płatne z budżetu/ urzędowe płatne przez hodowcę***

Próby urzędowe pobrano z powodu.....

4. Próby pobrał: urzędowy lekarz weterynarii

Imię nazwisko oraz adres osoby, która pobrała próbki:

5. Rodzaj pobranych próbek: 1) - 4 wymazy powierzchniowe z podłoża,

2) - 4 wymazy powierzchniowe z kątów (naroży) pomieszczenia,

3) - 4 wymazy powierzchniowe z urządzeń do karmienia,

4) - 4 wymazy powierzchniowe z systemu wentylacyjnego ,

5) - 4 wymazy powierzchniowe z magazynu jaj (dotyczy kur niosek).

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

.....

7. Data wykonania dezynfekcji:.....

8. Data i godzina pobrania próbek:.....godz.....

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

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

10. Cel badania/ przeznaczenie wyniku badania: **spełnienie wymagań prawnych/ inne (podać jakie, np. sprawdzenie stanu sanitarno- higienicznego obiektu)** *

11. Oświadczam, że znana mi jest obowiązująca metodyka pobierania prób w kierunku Salmonella, a powyższe próby pobrałem/pobrałam i dostarczyłem/dostarczyłam zgodnie z obowiązującymi przepisami.

*-właściwe zaznaczyć

Imię i nazwisko płatnika

Adres

PESEL/NIP*.....

.....
Podpis właściciela

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

.....
Podpis pobierającego próbki