

.....
Pieczęć PIW

..... dnia

PROTOKÓŁ

**pobrania próbek na skuteczność oczyszczania i odkażania obiektu budowlanego
dla stada brojlerów/kur hodowlanych (*Gallus gallus*)*
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 fermy:

.....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 naroży pomieszczenia,

3) - 3 wymazy powierzchniowe z urządzeń do karmienia,

4) - 2 wymazy powierzchniowe z systemu wentylacyjnego,

5) – 2 wymazy powierzchniowe z magazynu jaj – (nie dotyczy brojlerów).

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