**Образац 1**

Образац за узорковање јата живине

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Број захтева:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Овај образац попуњава лице одговорно за узорковање** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Подаци о газдинству** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Газдинство | Име | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Адреса, (улица, број, место, општина, округ) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Телефон, е-пошта | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| ИД газдинства | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Подаци о јату чије узорковање се врши** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Евиденциони број јата од кога се узимају узорци** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Јато Gallus Gallus  ( елитно  дедовско  родитељско)  Родитељи одгој Gallus Gallus  Младе коке носиље Gallus Gallus до 18 недеља старости  Коке носиље Gallus Gallus  Бројлери Gallus Gallus | | | | | | | | | | | | | | Јато ћурке Meleagris  ( елитно  дедовско  родитељско)  Родитељи одгој ћурке Meleagris  Товни ћурићи  Навести друге категорије\_ | | | | | | |
| Место порекла живине, адреса, ИД газдинства, ИД инкубаторске станице | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Број јединки у јату при узорковању |  | | | | | Старост јединки при узорковању  (у недељама) | | | | |  | | | | Фаза држања/ одгоја | | | Једнодневни  Одгој  Експлоатација  Пре клања \*  \*Обавезно испитивање код бројлера | | |
| Предложени датум исељења | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Начин чувања | | | | | | Кавези | | | | | | | | | | | | | | |
| Дубока простирка | | | | | | | | | | | | | | |
| Друго навести | | | | | | | | | | | | | | |
| Датум вакцинације  (за родитеље и коке носиље) | | Вакцинисани | | | | | | | | | | Назив вакцине: | | | | | | | | |
| Нису вакцинисани | | | | | | | | | | Датум(и) вакцинације | | | | | | | | |
| Тип вакцине | | | | | | | | | | Атенуирана  Инактивисана | | | | | | | | |
| Подаци о лечењу антибиотицима, уколико га је било, услед инфекција које нису салмонела | | | Лечење антибиотицима у последње две недеље | | | | | | | | | | | | Назив производа и активне супстанце | | | | | |
| Било је лечења у последње 2 недеље | | | | | | Није било лечења у последње 2 недеље | | | | | |
| **Подаци о узорцима** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Тип узорковања | | | | | Родитељи одгој и експлоатација | | | Једнодневни | | | | | Меконијум | | | | | | 10 угинулих пилића (минимално) |
| Службена контрола  Самоконтрола | | | | | Одгој или експлоатација | | | | | Тип производње | | | | Дубока простирка | | збирни фецес (.............. грама) |
| 1 пар назувака за брисеве + 900 cm2 површине |
| 5 пара назувака за брисеве |
| Кавези | | 2 x 150 g фецеса |
| Коке носиље | | | Једнодневни | | | | | Меконијум | | | | | | 10 угинулих пилића (минимално) |
| Одгој или експлоатација | | | | | Тип производње | | | | Дубока простирка | | 2 пара назувака за брисеве |
| Кавези | | 2 x 150 g фецеса |
| У случају службеног узорковања | | | | | | 100 g (250 мл) прашине |
| 150 g фецеса |
| 1 пар назувака за брисеве |
| Бројлери Товне ћурке | | | Једнодневни | | | | | Меконијум | | | | | | 10 угинулих пилића |
| Најавише три недеље пре клања | | | | | 2 пара назувака за брисеве | | | | | | |
| 1 пар назувака за брисеве + 900 cm2 површине | | | | | | |
| **Лабораторија у коју се доставља узорак** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Назив лабораторије и адреса:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Метод детекције: SRPS EN ISO 6579-1:2017 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Подаци о узоркивачу** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Датум узорковања | | | | | | | Дан  Месец  Година | | | | | | | | | | ИД ветеринара | |  |
| Узоркивач | | | | | Име и презиме | | | | |  | | | | | | | | | |
| Телефон, е-пошта | | | | |  | | | | | | | | | |
| Назив ветеринарске станице/службе | | | | |  | | | | | | | | | | | ИД ветернарске станице/службе | | |  |
| [Изјављујем с пуном одговорношћу да је узорковање протекло у складу са захтевима прописаним Правилником о утврђивању мера за рано откривање, дијагностику, спречавање ширења, сузбијање и искорењивање инфекција живине одређеним серотиповима салмонела (Сл Гласник РС 36/2018, 46/2018)](https://www.proz.com/kudoz/hungarian_to_english/law_contracts/663837-b%C3%BCntet%C5%91jogi_felel%C5%91ss%C3%A9gem_tudat%C3%A1ban_l%C3%A1sd_lentebb_az_eg%C3%A9sz_kellene.html#1683529), да су подаци из овог обрасца исправни.  Потпис власника односно држаоца живине  Потпис и печат узоркивача | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |