

**INFORMACE O POTRAVINOVÉM ŘETĚZCI****PRASATA****1. Identifikace chovatele:**

Jméno / název chovatele:

Adresa hospodářství, PSČ:

Dodavatel (název, adresa):

Místo nakládky (farma):

IČO:  KÚ:  Číslo hospodářství:

Telefon, fax, e-mail:

Hospodářství úředně uznáno, že uplatňuje řízené podmínky ve vztahu k trichinelám: Ano  Ne

Jméno a adresa veterinárního lékaře hospodářství:

**2. Identifikace příjemce (jatek) a přeprave:**

Název jatek:

Adresa jatek:  Schvalovací číslo

Registrační číslo přeprave:

**3. Údaje o zvířatech zasílaných na jatka:**

Počet: ♀  ks ♂  ks Výkrm:  ks Zvířat v partii celkem:  ks

ID číslo:  Viz seznam  Přesun na jatky dne:  V hod:

**4. Informace pro označení původu masa:**

<b>Věk zvířat 6 a více měsíců <input type="checkbox"/></b>	<b>Věk zvířat do 6 měsíců <input type="checkbox"/></b>	
Chov probíhal alespoň 4 měsíce na území ČR <input type="checkbox"/>	Průměrná hmotnost zvířat 80 a více kg a po dosažení 30 kg probíhal celý výkrm v ČR <input type="checkbox"/>	Průměrná hmotnost méně než 80 kg a celý výkrm probíhal v ČR <input type="checkbox"/>
Nebo výkrm v jiných zemích <input type="checkbox"/>	Nebo výkrm v jiných zemích <input type="checkbox"/>	
Země narození:	Země narození zvířat: ČR <input type="checkbox"/> Jiná:	

**5. Předchozí výsledky prohlídky před a po poražení prasat ze stejného hospodářství:**

Datum dodávky	Postižených kusů	Důvod nepříznivého rozhodnutí	Kusů uhynulo
		TBC změny <input type="checkbox"/>	

**6. Výsledky laboratorních vyšetření, které by mohly svědčit o negativním vlivu na zdraví lidí a zdravotní nezávadnost masa získané během posledních 12 měsíců.**

Datum vyšetření	Vyšetření na	Výsledek/hodnocení
	PCB <input type="checkbox"/> Dioxiny <input type="checkbox"/> Furany <input type="checkbox"/> Kadmium <input type="checkbox"/> Olovo <input type="checkbox"/>	
	Salmonella <input type="checkbox"/> Brucelóza <input type="checkbox"/> Vezikulární choroba <input type="checkbox"/> TBC <input type="checkbox"/>	
	Jiné:	

## 7. Veterinární léčivé přípravky:

Seznam veterinárních léčivých přípravků a jiných ošetření s nenulovou ochrannou lhůtou v posledních 60 dnech a všech veterinárních léčivých přípravků s ochrannou lhůtou delší než 60 dní

Název přípravku	Datum podání	Délka ochranné lhůty

## 8. Výskyt nemocí přenosných ze zvířat na lidi:

Prohlašuji, že:

- v chovu původu zvířat se nevyskytují nemoci, které mohou mít vliv na bezpečnost masa,
- zvířatům nebyly podány látky nebo přípravky, jejichž působením by mohla být negativně ovlivněna zdravotní nezávadnost živočišných tkání a produktů ani nebyla ošetřena formou nedovoleného ošetření,
- zvířata určená k porážení jsou vhodná pro lidskou výživu,
- mi nejsou známy ani další okolnosti, které by nasvědčovaly tomu, že se v hospodářství vyskytují nákazy přenosné ze zvířat na člověka.

## 9. Zodpovědná osoba / chovatel:

V

Dne

Jméno / název  
společnosti

Adresa /  
sídlo

**Poznámky chovatele:** Zlomená jehla , abscesy , kulhání , zvířata čipována  (zvířata označena červenou barvou na hlavě, místo aplikace čipu označeno na zvířeti)

Plemeno přeštické černostrakaté

Podpis:

Počet stran příloh:

Výsledky veterinární prohlídky předchozí zásilky prasat ze stejného hospodářství

Jiné:

## 10. Tato část se vyplní na jatkách:

### Kontrola a poznámky provozovatele jatek:

Tato prasata se přijímají na porážku za účelem užití masa pro výživu lidí: Ano  Ne

Poznámky:

Datum:

Podpis:

### Kontrola a poznámky úředního veterinárního lékaře na jatkách:

Poznámky:

Datum:

Podpis: