

		<b>Informacje dotyczące łańcucha żywniowego bydła kierowanego do uboju w Zakładach Mięsnych "Łmeat-Łuków" S.A. w Łukowie</b>	
<b>WYPEŁNIA WŁAŚCICIEL</b>		<b>WYPEŁNIA RZEŻNIA</b>	
Nazwisko		Data dostarczenia do zakładu	
Imię		Data uboju	
Kod pocztowy/poczta		<b>WYPEŁNIA URZĘDOWY LEKARZ WETERYNARII *</b>	
Miejscowość		Badania przedubojowe - data	
Ulica/nr domu		Poz. dz.	
Nr gospodarstwa		Badania poubojowe	
Kolczyk/płeć		Poz. dz.	
<b>DEKLARACJA WŁAŚCICIELA</b>			
Zwierzęta wywożone do rzeźni: Zakłady Mięsne "Łmeat-Łuków" S.A. w Łukowie		Gatunek zwierząt: Bydło	Liczba zwierząt:
Czy zwierzęta były leczone TAK / NIE		Jeśli tak wypełnić poniżej	
Stosowane preparaty lecznicze, dla których określono okresy karencji	Nazwa	Czas podawania	Karencja do
		Od	Do
		Od	Do
Nazwisko lekarza sprawującego opiekę nad stadem		Miejscowość	Ew. nr tel. lekarza
Czy gospodarstwo było objęte rygiorem zwalczania chorób zakaźnych i / lub stwierdzono choroby mogące mieć wpływ na bezpieczeństwo żywności	TAK / NIE		
	Gatunek zwierząt:		
	Choroba:		
	Do kiedy:		
Czy u zwierząt poddanych dotychczas ubojowi stwierdzono choroby	TAK / NIE Jeśli tak - jaką:		
Czy w gospodarstwie zapewniono dobrostan zwierząt	TAK / NIE		
Żywienie zwierząt	Rodzaj paszy (podstawowy skład)		
Pochodzenie paszy otrzymywanej przez zwierzęta	Własna**		Własna i z zakupu**
Dodatki paszowe	Nazwa		
Czy na terenie gospodarstwa pobierano próby do badania monitoringowego pozostałości substancji niedozwolonych**	TAK / NIE		Krew, Mocz, Woda, Mleko, Pasza
Czy na terenie gospodarstwa stwierdzono wyniki dodatnie**	TAK / NIE		Jeśli tak to kiedy
Data sprzedaży i miejscowość siedziby stada	Podpis czytelny właściciela - zarządzającego		
* - wypełniamy w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości lub zmian poubojowych			
** - właściwe zakreślić			