



# DZIENNIK USTAW

## RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

---

Warszawa, dnia 19 lipca 2017 r.

Poz. 1388

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ROLNICTWA I ROZWOJU WSI<sup>1)</sup>

z dnia 4 lipca 2017 r.

#### **w sprawie sposobu prowadzenia dokumentacji związanej ze zwalczaniem chorób zakaźnych zwierząt**

Na podstawie art. 61 ust. 1 pkt 1 lit. i ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2014 r. poz. 1539, z 2015 r. poz. 266 i 470 oraz z 2016 r. poz. 1605) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Dokumentację związaną ze zwalczaniem chorób zakaźnych zwierząt prowadzi się w sposób czytelny, w formie:

- 1) książki zgłoszeń chorób zakaźnych zwierząt, której wzór stanowi załącznik nr 1 do rozporządzenia;
- 2) protokołu z dochodzenia epizootycznego i badań zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do rozporządzenia;
- 3) protokołu sekcji zwłok zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do rozporządzenia;
- 4) protokołu sekcji zwłok drobiu, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do rozporządzenia;
- 5) protokołu sekcji zwłok ryb, którego wzór stanowi załącznik nr 5 do rozporządzenia;
- 6) pisma przewodniego dołączanego do próbek pobranych od zwierząt dzikich, przesyłanych do badań laboratoryjnych, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do rozporządzenia;
- 7) pisma przewodniego dołączanego do próbek pobranych od zwierząt gospodarskich, zwierząt domowych, zwierząt akwakultury, zwierząt dzikich utrzymywanych w warunkach fermowych, ogrodach zoologicznych, cyrkach, sklepach ze zwierzętami lub zwierząt utrzymywanych na potrzeby pokazów, przesyłanych do badań laboratoryjnych, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do rozporządzenia;
- 8) protokołu aktualnej sytuacji w ognisku choroby zakaźnej zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 8 do rozporządzenia;
- 9) arkusza wyników badania w kierunku gruźlicy bydła, którego wzór stanowi załącznik nr 9 do rozporządzenia;
- 10) arkusza wyników badania w kierunku brucelozy u bydła, kóz, owiec lub świń, którego wzór stanowi załącznik nr 10 do rozporządzenia;
- 11) arkusza wyników badania w kierunku enzootycznej białaczki bydła, którego wzór stanowi załącznik nr 11 do rozporządzenia;
- 12) informacji o badaniu bydła w kierunku gruźlicy, brucelozy u bydła lub enzootycznej białaczki bydła, której wzór stanowi załącznik nr 12 do rozporządzenia;
- 13) zawiadomienia o podejrzeniu, o stwierdzeniu wystąpienia lub o wygaszeniu ogniska choroby zakaźnej zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 13 do rozporządzenia;
- 14) protokołu zabicia zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 14 do rozporządzenia;

---

<sup>1)</sup> Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi kieruje działem administracji rządowej – rolnictwo, na podstawie § 1 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 17 listopada 2015 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi (Dz. U. poz. 1906).

- 15) protokołu poddania ubojowi zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 15 do rozporządzenia;
- 16) protokołu przeglądu gospodarstw przeprowadzonego w związku z wystąpieniem choroby zakaźnej zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 16 do rozporządzenia;
- 17) protokołu przekazania materiału zakaźnego do unieszkodliwienia, którego wzór stanowi załącznik nr 17 do rozporządzenia;
- 18) protokołu zakopania materiału zakaźnego w związku ze stwierdzeniem choroby zakaźnej zwierząt, którego wzór stanowi załącznik nr 18 do rozporządzenia;
- 19) protokołu oczyszczania lub odkażania, którego wzór stanowi załącznik nr 19 do rozporządzenia.

2. Skreśleń i poprawek w prowadzonej dokumentacji lekarz weterynarii dokonuje w taki sposób, aby była czytelna treść zmienianej informacji, i ich dokonanie potwierdza podpisem.

3. Dokumentację prowadzoną w formach, o których mowa w ust. 1:

- 1) pkt 1–5 i 8–19, przechowuje się przez okres 15 lat,
- 2) pkt 6 i 7, przechowuje się przez okres 3 lat

– licząc od dnia 1 stycznia roku następującego po roku, w którym została wytworzona.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.<sup>2)</sup>

Minister Rolnictwa i Rozwoju Wsi: *K. Jurgiel*

---

<sup>2)</sup> Niniejsze rozporządzenie było poprzedzone rozporządzeniem Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 16 stycznia 2008 r. w sprawie sposobu prowadzenia dokumentacji związanej ze zwalczaniem chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. poz. 107), które zgodnie z art. 7 ust. 2 ustawy z dnia 10 lipca 2008 r. o zmianie ustawy o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt oraz o zmianie niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 916) traci moc z dniem wejścia w życie niniejszego rozporządzenia.

Załączniki do rozporządzenia Ministra Rolnictwa  
i Rozwoju Wsi z dnia 4 lipca 2017 r. (poz. 1388)

**Załącznik nr 1**

*WZÓR*

*Strona tytułowa*

*Powiatowy Inspektorat Weterynarii*

.....

(adres)

**KSIĄŻKA ZGŁOSZEŃ CHOROÓB ZAKAŻNYCH ZWIERZĄT**

Założona dnia .....

Zakończona dnia .....



## WZÓR

## P R O T O K Ó Ł Z DOCHODZENIA EPIZOOTYCZNEGO I BADAŃ ZWIERZĄT

Sporządzony w dniu ..... 20.... r. przez Powiatowego Lekarza Weterynarii  
 W ....., W .....,  
 (miejscowość) (miejscowość)  
 gmina ..... w wyniku zgłoszenia nr .....  
 (lp. książki zgłoszeń)  
 z dnia ..... 20..... r. o podejrzeniu wystąpienia .....  
 .....  
 (podać nazwę choroby zakaźnej zwierząt)  
 w gospodarstwie .....  
 (imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres posiadacza zwierząt)  
 W miejscowości znajduje się ogółem gospodarstw ....., gospodarstw  
 posiadających zwierzęta z gatunku wrażliwego ....., w tym .....  
 gospodarstw, w których wystąpiła choroba.....  
 (podać nazwę choroby zakaźnej zwierząt)

### I. Informacje dotyczące gospodarstwa

Numer siedziby stada: .....

Długość i szerokość geograficzna gospodarstwa: E ....., N .....

Opis położenia gospodarstwa\*.....

\* Jeżeli nie było możliwe określenie współrzędnych geograficznych.

### II. Liczba zwierząt z gatunków wrażliwych w gospodarstwie

GATUNEK ZWIERZĄT	ogółem zwierząt w danej miejscowości	OGNIŚKO PIERWOTNE / WTÓRNE <sup>1)</sup>											liczba zwierząt pozostałych po wygaszeniu ogniska choroby	UWAGI	
		ogółem zwierząt	liczba zwierząt								liczba zabitych lub ubitych zwierząt z nakazu organu Inspekcji Weterynaryjnej				
			chorych	podejrza- nych		padłych		dobitych		chorych	podejrza- nych				
				o chorobę	o zakażenie	ogółem	z tego z skierowano do badania	ogółem	z tego z skierowano do badania		o chorobę	o zakażenie			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Koniowate															
Bydło															
Owce															
Kozy															
Świnie															
Drób															
Pszczoły															
Ryby															
Psy															
Koty															
Zwierzęta dzikie															

Uwaga: w rubrykach 8 i 10 należy podać liczbę zwierząt znajdujących się w gospodarstwie w czasie przeprowadzania dochodzenia epizootycznego.

.....  
(data i podpis posiadacza zwierzęcia/zwierząt)

.....  
(data, podpis i pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)

.....  
(data i podpisy innych osób uczestniczących w dochodzeniu epizootycznym)

**III. Dochodzenie epizootyczne**

**1. Wyjaśnienia posiadacza zwierzęcia**

Posiadacz zwierzęcia, który został uprzedzony o obowiązku udzielania organom Inspekcji Weterynaryjnej oraz osobom działającym w imieniu tych organów wyjaśnienie i podawania informacji, które mogą mieć znaczenie dla wykrycia choroby i źródeł zakażenia lub zapobiegania jej szerzeniu – podaje:.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(data i podpis posiadacza zwierzęcia)

**2. Wyjaśnienia świadków lub innych osób uczestniczących w dochodzeniu epizootycznym:**

1.....  
(imię i nazwisko oraz adres)

2.....  
(imię i nazwisko oraz adres)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

1. ....  
(podpis świadka)

2. ....  
(podpis świadka)



**IV. Badanie poubojowe**

Opis zwierzęcia/zwierząt	Stwierdzone zmiany	Podpis i pieczęć lekarza weterynarii

Stwierdzone zmiany nasuwają podejrzenie wystąpienia choroby zakaźnej zwierząt

.....  
(podać nazwę choroby zakaźnej)

**V. Badanie sekcyjne**

Sekcja przeprowadzona w ..... dnia .....20.... r. o godz. ....  
(miejsce wykonania sekcji)

wykazała zmiany anatomopatologiczne wskazujące na: .....  
(nazwa choroby zakaźnej zwierząt)

Z przebiegu sekcji sporządzono protokół sekcji nr .....

Do badań laboratoryjnych pobrano:

- 1) preparatów mazanych .....  
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 2) preparatów odciskowych .....  
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 3) próbek krwi .....  
(podać liczbę próbek krwi)
- 4) pojemników z materiałem zakaźnym .....  
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 5) inne próbki.....  
(podać jakie, liczbę i miejsce pobrania)

**VI. Wynik badania laboratoryjnego i innych badań**

1. Wynik badania laboratoryjnego wykonanego przez .....  
(nazwa laboratorium, numer i data badania)  
.....  
(rozpoznanie)

2. Wyniki innych badań diagnostycznych .....  
.....  
.....  
(testy diagnostyczne: tuberkulinizacji, maleinizacji)



**VII. Rozpoznanie**

Na podstawie przebiegu choroby, wyników badania: klinicznego/poubojowego/ sekcyjnego/laboratoryjnego/diagnostycznego<sup>1)</sup> zostało:

1) stwierdzone/niestwierdzone<sup>1)</sup> wystąpienie choroby zakaźnej zwierząt

.....  
(nazwa choroby)

2) wykluczone podejrzenie wystąpienia choroby zakaźnej zwierząt

.....  
(nazwa choroby)

....., dnia ..... 20.....r.

.....  
(podpis i pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)

**VIII. Uwagi** – powiatowego lekarza weterynarii dotyczące w szczególności:

wydanych decyzji administracyjnych, przeprowadzonych wizyt kontrolnych w gospodarstwie, szczepień, oczyszczania i odkażania gospodarstw oraz miejsc uboju zwierząt, rozbioru i przetwórstwa mięsa, a także innych miejsc przetwarzania produktów pochodzenia zwierzęcego i ubocznych produktów pochodzenia zwierzęcego, w tym zakładów mleczarskich, garbarni, zakładów unieszkodliwiania, miejsc spalania zwłok zwierzęcych, grzebowisk oraz przebiegu epizootii, daty wygaszenia ogniska choroby: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(data, podpis i pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)

Objaśnienia:

- 1) Niepotrzebne skreślić.
- 2) Podać dokładną datę zachorowania zwierząt wykazanych w tabeli na pierwszej stronie, szczególnie w kolumnach 4–13.

WZÓR

**PROTOKÓŁ SEKCJI ZWŁOK ZWIERZĄT**

nr .....

W dniu .....20.... r. o godz. ....w .....

(miejscowość)

dokonano sekcji zwłok ..... stanowiących własność .....

(imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres posiadacza zwierząt)

Numer siedziby stada .....

Sekcję zwłok przeprowadził urzędowy lekarz weterynarii: .....

Przy sekcji zwłok byli obecni: 1) .....

2) .....

**A. Badanie zewnętrzne****1. Opis zwierzęcia:**

1) rodzaj i płeć .....

2) oznakowanie: nr kolczyka, tatuaż, inne .....

3) maść, oznaki .....

4) wiek i wielkość .....

5) budowa oraz stan odżywienia i utrzymania .....

6) oznaki śmierci (stężenie pośmiertne) .....

7) widoczne oznaki rozkładu .....

**2. Oględziny zewnętrzne:**

1) skóra .....

2) głowa i jej naturalne otwory .....

3) szyja .....

4) klatka piersiowa .....

5) brzuch .....

6) grzbiet i lędźwie .....

7) ogon .....

8) odbył .....

9) zewnętrzne organy płciowe .....

10) gruczoły mleczne, wymię .....

**B. Badanie wewnętrzne****1. Głowa:**

- 1) oczy, powieki, spojówki .....
- 2) uszy i zewnętrzne przewody słuchowe .....
- 3) części miękkie głowy .....

  - a) wargi .....
  - b) nozdrza .....
  - c) śluzawica .....
  - d) tarcza ryjowa świń .....

- 4) kości głowy .....
- 5) zatoka szczękowa i czołowa .....
- 6) zawartość jam .....
- 7) naczynia krwionośne .....
- 8) opony mózgu .....
- 9) mózg, mózdzek, rdzeń przedłużony .....

**2. Jama nosowa i gębowa:**

- 1) błona śluzowa jam .....
- 2) wewnętrzna powierzchnia warg.....
- 3) policzki .....
- 4) podniebienie miękkie i twarde .....
- 5) język .....
- 6) dziąsła i zęby .....

**3. Szyja:**

- 1) większe naczynia krwionośne i nerwy .....
- 2) krtań i tchawica .....
- 3) gardło i przełyk .....
- 4) migdałki i węzły chłonne .....
- 5) ślinianki .....
- 6) tarczyca i gruczoły przytarczycowe .....
- 7) mięśnie szyi .....
- 8) kręgi szyjne .....

**4. Jama piersiowa:**

- 1) mięśnie klatki piersiowej .....
- 2) mostek i części chrzęstne żeber .....
- 3) opłucna i jama opłucnowa .....
- 4) wygląd i wielkość widocznych części płuc .....

- 5) śródpiersie wraz z węzłami chłonnymi .....
  - 6) większe naczynia krwionośne .....
  - 7) worek osierdziowy wraz z zawartością .....
  - 8) serce .....
  - 9) płuca .....
  - 10) oskrzela .....
  - 11) część piersiowa przełyku .....
  - 12) górne odcinki żeber .....
- 5. Jama brzuszna:**
- 1) zawartość .....
  - 2) położenie widocznych części .....
  - 3) wygląd widocznych części .....
  - 4) przepona .....
  - 5) sieć i otrzewna .....
  - 6) jelito czcze i biodrowe .....
  - 7) okrężnica .....
  - 8) jelito ślepe .....
  - 9) krezka wraz z węzłami chłonnymi .....
  - 10) śledziona .....
  - 11) trzustka .....
  - 12) dwunastnica i żołądek .....
  - u przeżuwaczy:
    - a) żwacz .....
    - b) czepiec.....
    - c) księgi .....
    - d) trawieniec .....
  - 13) wątroba .....
  - 14) pęcherzyk żółciowy .....
  - 15) nerki i nadnercza .....
  - 16) pęcherz moczowy i moczowody .....
  - 17) wewnętrzne organy płciowe .....
  - 18) aorta brzuszna i większe naczynia krwionośne .....
  - 19) mięśnie kręgosłupa i miednicy .....
  - 20) kości kręgosłupa i miednicy .....

**6. Kończyny:**

- 1) kości i stawy .....
- 2) mięśnie, naczynia, nerwy, węzły chłonne .....
- 3) kopyta, racice i szpara międzyracicowa .....

**C. Badanie laboratoryjne**

Do badań laboratoryjnych pobrano:

- 1) preparatów mazanych .....  
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 2) preparatów odciskowych .....  
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 3) próbek krwi .....  
(podać liczbę próbek krwi)
- 4) pojemników z materiałem zakaźnym .....  
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 5) inne próbki.....  
(podać jakie, liczbę i miejsce pobrania)

**D. Uwagi**

.....

.....

.....

**E. Orzeczenie**

Na podstawie wyniku sekcji zwłok stwierdzam, że wyżej opisane zwierzę(ta)<sup>1)</sup>:

- padło(y)<sup>1)</sup>,
- zostało(y)<sup>1)</sup> zabite z nakazu organu Inspekcji Weterynaryjnej<sup>1)</sup>,
- padło(y)<sup>1)</sup> wskutek zastosowania zabiegów nakazanych przez organy Inspekcji Weterynaryjnej<sup>1)</sup>,
- było(y)<sup>1)</sup> chore na chorobę zakaźną<sup>1)</sup> .....  
(podać nazwę choroby zakaźnej)
- nie było(y)<sup>1)</sup> chore na chorobę zakaźną<sup>1)</sup> .....  
(podać nazwę choroby zakaźnej)

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

Podpisy osób obecnych przy sekcji:

1. ....
2. ....

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

**PROTOKÓŁ SEKCJI ZWŁOK DROBIU**

nr .....

W dniu .....20.. ..r. o godz. ....w .....

(miejscowość)

dokonano sekcji zwłok drobiu .....stanowiącego własność .....

.....  
(imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres posiadacza zwierząt)

Numer siedziby stada .....

Sekcję zwłok drobiu przeprowadził urzędowy lekarz weterynarii:.....

Przy sekcji zwłok drobiu byli obecni: 1) .....

2) .....

**A. Badanie zewnętrzne****1. Opis zwierzęcia:**

1) rodzaj i płeć .....

2) wiek i wielkość .....

3) budowa oraz stan odżywienia i utrzymania .....

4) oznaki śmierci (stężenie pośmiertne) .....

5) widoczne oznaki rozkładu .....

**2. Oględziny zewnętrzne:**

1) pióra.....

2) skóra .....

3) głowa.....

4) oczy.....

5) otwory nosowe i zatoki.....

6) dziób i jama dziobowa .....

7) wole.....

8) skrzydła.....

9) kończyny i stawy .....

10) otwór kloaki .....

**B. Badanie wewnętrzne**

1) tkanka podskórna .....

2) mięśnie szkieletowe.....

3) narządy jamy dziobowej:

a) dziób.....

b) język.....

- c) jama nosowa.....
- 4) jama ciała:
- a) otrzewna.....
  - b) śledziona.....
  - c) wątroba i pęcherzyk żółciowy.....
  - d) trzustka.....
  - e) nerki.....
  - f) moczowody.....
  - g) układ rozrodczy .....
  - h) woreczek żółtkowy .....
- 5) układ oddechowy:
- a) krtań .....
  - b) tchawica .....
  - c) oskrzela .....
  - d) płuca .....
  - e) worki powietrzne.....
- 6) układ krwionośny:
- a) worek osierdziowy.....
  - b) serce .....
  - c) naczynia krwionośne .....
- 7) przewód pokarmowy:
- a) jama dziobowa i język .....
  - b) przełyk i wole .....
  - c) żołądek gruczołowy i trący (mięśniowy) .....
  - d) dwunastnica .....
  - e) jelito cienkie .....
  - f) jelita ślepe .....
  - g) jelito grube .....
  - h) kloaka i torba Fabrycjusza .....
  - i) krezka.....

### C. Badanie laboratoryjne

Do badań laboratoryjnych pobrano:

- 1) preparatów mazanych .....  
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 2) preparatów odciskowych .....  
(podać liczbę i miejsce pobrania)

- 3) próbek krwi .....  
(podać liczbę próbek krwi)
- 4) pojemników z materiałem zakaźnym .....  
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 5) inne próbki .....  
(podać jakie, liczbę i miejsce pobrania)

#### D. Uwagi

.....

.....

.....

.....

#### E. Orzeczenie

Na podstawie wyniku sekcji zwłok stwierdzam, że wyżej opisane zwierzę(ta)<sup>1)</sup>:

- padło(y)<sup>1)</sup>,
- zostało(y)<sup>1)</sup> zabite z nakazu organu Inspekcji Weterynaryjnej<sup>1)</sup>,
- padło(y)<sup>1)</sup> wskutek zastosowania zabiegów nakazanych przez organy Inspekcji Weterynaryjnej<sup>1)</sup>,
- było(y)<sup>1)</sup> chore na chorobę zakaźną<sup>1)</sup>.....  
(podać nazwę choroby zakaźnej)
- nie było(y)<sup>1)</sup> chore na chorobę zakaźną<sup>1)</sup>.....  
(podać nazwę choroby zakaźnej)

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

Podpisy osób obecnych przy sekcji:

1. ....
2. ....

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.



WZÓR

**PROTOKÓŁ SEKCJI ZWŁOK RYB**

nr .....

W dniu .....20.... r. o godz. ....w .....  
(miejscowość)

dokonano sekcji zwłok ryb ..... stanowiących własność.....

.....  
(imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres posiadacza zwierząt)

Numer siedziby stada .....

Sekcję zwłok ryb przeprowadził urzędowy lekarz weterynarii:.....

Przy sekcji zwłok ryb byli obecni: 1) .....

2) .....

**A. Badanie zewnętrzne**

## 1. Opis zwierzęcia:

1) gatunek.....

2) sortyment.....

3) waga ryby lub długość w cm .....

4) ilość ryb w próbce.....

5) data odłowu ryb.....

## 2. Oględziny zewnętrzne:

1) skóra.....

2) gałka oczna.....

3) płetwy.....

4) jama gębowa .....

5) skrzela.....

6) inne:

a) mięśnie.....

b) łuski.....

c) kręgosłup.....

d) wieczka skrzelowe.....

e) odbył.....

## B. Badanie wewnętrzne

### 1. Oględziny wewnętrzne:

- 1) wątroba lub wątrobotrzustka .....
- 2) pęcherz pławny .....
- 3) śledziona .....
- 4) nerka .....
- 5) jelito .....
- 6) wyrostki pyloryczne .....
- 7) inne:
  - a) jama ciała .....
  - b) otrzewna .....
  - c) mięśnie .....
  - d) mózg .....
  - e) serce .....

2. Badanie parazytologiczne: .....

3. Badanie mykologiczne: .....

## C. Badanie laboratoryjne

Do badań laboratoryjnych pobrano:

- 1) preparatów mazanych .....  
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 2) preparatów odciskowych .....  
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 3) próbek krwi .....  
(podać liczbę próbek krwi)
- 4) pojemników z materiałem zakaźnym .....  
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 5) inne próbki .....  
(podać jakie, liczbę i miejsce pobrania)

## D. Uwagi

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**E. Orzeczenie**

Na podstawie wyniku sekcji zwłok stwierdzam, że wyżej opisane zwierzę(ta)<sup>1)</sup>:

- padło(y)<sup>1)</sup>,
- zostało(y)<sup>1)</sup> zabite z nakazu organu Inspekcji Weterynaryjnej<sup>1)</sup>,
- padło(y)<sup>1)</sup> wskutek zastosowania zabiegów nakazanych przez organy Inspekcji Weterynaryjnej<sup>1)</sup>,
- było(y)<sup>1)</sup> chore na chorobę zakaźną<sup>1)</sup>.....  
(podać nazwę choroby zakaźnej)
- nie było(y)<sup>1)</sup> chore na chorobę zakaźną<sup>1)</sup>.....  
(podać nazwę choroby zakaźnej)

.....

(data)

.....

(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

Podpisy osób obecnych przy sekcji:

1. ....

2. ....

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

## WZÓR

**PISMO PRZEWODNIE DOŁĄCZANE DO PRÓBEK POBRANYCH OD ZWIERZĄT  
DZIKICH, PRZESYŁANYCH DO BADAŃ LABORATORYJNYCH**

Numer próbek nadany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii .....

Numer próbek nadany przez laboratorium<sup>1)</sup> .....

..... dnia ..... 20.... r.

Powiatowy Lekarz Weterynarii w .....

Adres: .....

Numer tel./faks: .....

E-mail: .....

Numer sprawy: .....

Państwowy Instytut Weterynaryjny/Zakład Higieny Weterynaryjnej/zatwierdzone laboratorium<sup>2)</sup> w:**1. Dane dotyczące pobrania próbek:**1) dane podmiotu, który powiadomił o znalezieniu zwierząt, dokonał odstrzału zwierząt lub odłowu zwierząt:<sup>3)</sup> .....2) osoba pobierająca próbki:<sup>4)</sup> .....

3) miejsce, data i godzina pobrania próbek:.....

4) miejsce znalezienia zwłok, odstrzału lub odłowu zwierząt:<sup>5)</sup> .....5) obszar objęty zakazami lub ograniczeniami określonymi zgodnie z przepisami unijnymi lub w przepisach krajowych:<sup>6)</sup>  tak (określić obszar) .....  nie**2. Opis zwierząt, od których pochodzą próbki:<sup>7)</sup> załącznik do wzoru<sup>6)</sup>  tak  nie**

1) gatunek/pleć:.....

2) wiek/waga:.....

3) identyfikacja zwierząt:<sup>8)</sup> .....4) próbki pobrano od zwierząt:<sup>6)</sup>  padłych/śniętych  odstrzelonych/uśmierconych bez objawów choroby  odstrzelonych/uśmierconych z objawami choroby  żywych  zabitych w wyniku zdarzenia losowego

5) objawy kliniczne/zmiany anatomopatologiczne:.....

6) data i godzina znalezienia zwłok, odstrzału lub odłowu zwierząt: .....

**3. Rodzaj i opis przesyłanych próbek:**1) rodzaj materiału:<sup>6),7)</sup> krew z antykoagulantem  krew bez antykoagulantu  surowica krwi  odchody  cały organizm narządy wewnętrzne:<sup>9)</sup> ..... kość:<sup>9)</sup> .....

węzły chłonne:<sup>9)</sup> .....

inne:<sup>9)</sup> .....

2) liczba próbek: .....

3) próbki pulowane:<sup>7),10)</sup> .....

4) data i godzina wysłania próbek do laboratorium:.....

5) informacja o zaplombowaniu próbek/numerze koperty bezpiecznej/depozytowej: .....

.....

6) warunki przechowywania i transportu próbek:<sup>6)</sup>

zamrożone       schłodzone       w temperaturze otoczenia       w wodzie

**4. Rodzaj badania urzędowego:<sup>6)</sup>**

monitoring/badania kontrolne       w związku z podejrzeniem choroby<sup>11)</sup>       w celu wykluczenia choroby       w ramach obrotu zwierzętami, w tym handel, wywóz, przywóz       inna przyczyna przeprowadzenia próbkobrania:.....

**5. Kierunek badań:** .....

**6. Ekspozycja człowieka w przypadku wścieklizny:<sup>6)</sup>**       tak       nie

**7. Uwagi:<sup>12)</sup>**.....

.....

.....

.....  
(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Uzupełnia laboratorium.

<sup>2)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>3)</sup> Należy podać imię i nazwisko albo nazwę, miejsce zamieszkania i adres albo siedzibę i adres, w tym nazwę gminy, a także numer telefonu, adres e-mail oraz numer koła łowieckiego – jeżeli dotyczy.

<sup>4)</sup> Należy podać imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe.

<sup>5)</sup> Należy podać nazwę powiatu, gminy, miejscowość oraz współrzędne geograficzne – jeżeli to możliwe.

<sup>6)</sup> Zaznaczyć właściwe.

<sup>7)</sup> W przypadku większej liczby zwierząt należy opisać w polu uwagi albo w załączniku do wzoru.

<sup>8)</sup> Jeżeli jest możliwa.

<sup>9)</sup> Określić jakie.

<sup>10)</sup> Określić sposób pulowania.

<sup>11)</sup> Zaznaczyć w przypadku zwierząt padłych, jeśli są objawy anatomopatologiczne, lub zwierząt odstrzelonych z objawami choroby lub odłowionych z objawami choroby.

<sup>12)</sup> Wpisać inne istotne informacje, np. dotyczące płatnika, przeprowadzonego odstrzału sanitarnego, odstrzału w ramach planu łowieckiego lub odstrzału przeprowadzonego zgodnie z decyzją ministra właściwego do spraw środowiska (wraz z podaniem numeru decyzji – jeżeli został nadany).

## WZÓR

**PISMO PRZEWODNIE DOŁĄCZANE DO PRÓBEK POBRANYCH OD ZWIERZĄT  
GOSPODARSKICH/ ZWIERZĄT DOMOWYCH/ ZWIERZĄT AKWAKULTURY /ZWIERZĄT  
DZIKICH UTRZYMYWANYCH W WARUNKACH FERMOWYCH, OGRODACH  
ZOOLOGICZNYCH, CYRKACH, SKLEPACH ZE ZWIERZĘTAMI / ZWIERZĄT  
UTRZYMYWANYCH NA POTRZEBY POKAZÓW<sup>1)</sup>, PRZESYŁANYCH DO BADAŃ  
LABORATORYJNYCH**

Numer próbek nadany przez Powiatowego Lekarza Weterynarii: .....

Numer próbek nadany przez laboratorium:<sup>2)</sup> .....

.....dnia ..... 20.... r.

Powiatowy Lekarz Weterynarii w .....

Adres: .....

Numer telefonu/faks: .....

E-mail: .....

Numer sprawy: .....

Państwowy Instytut Weterynaryjny/Zakład Higieny Weterynaryjnej/zatwierdzone laboratorium<sup>1)</sup> w:

**1. Dane dotyczące pobrania próbek:**

1) posiadacz zwierząt:<sup>3)</sup> .....

2) informacja o obecności posiadacza zwierząt przy pobraniu próbek: .....

3) miejsce utrzymywania lub znalezienia zwierząt:<sup>4)</sup> .....

4) weterynaryjny numer identyfikacyjny podmiotu/numer siedziby stada:<sup>1)</sup> .....

5) osoba pobierająca próbki:<sup>5)</sup> .....

6) miejsce, data i godzina pobrania próbek:<sup>6)</sup> .....

**2. Opis zwierząt, od których pochodzą próbki:<sup>7)</sup> załącznik do wzoru<sup>8)</sup>  tak  nie**

1) gatunek/rodzaj:<sup>9)</sup> .....

2) liczba sztuk/płeć: .....

3) typ stada/zakładu:<sup>10)</sup> .....

4) wiek/waga: .....

5) numer kolczyka/tatuażu/microchipa:<sup>1)</sup> .....

6) próbki pobrane od zwierząt:<sup>8)</sup>  padłych/śniętych  żywych bez objawów choroby

żywych z objawami choroby  zabitych  poddanych ubojowi, w tym ubojowi na użytek własny

próbki środowiskowe

7) wywiad lekarski i przebieg choroby:<sup>11)</sup> .....

**3. Rodzaj i opis przesyłanych próbek:**

1) rodzaj materiału:<sup>8)</sup>

krew z antykoagulantem  krew bez antykoagulantu  surowica krwi  cały organizm

mleko  odchody

narządy wewnętrzne:<sup>12)</sup> .....

- węzły chłonne:<sup>12)</sup> .....
- inne:<sup>12)</sup> .....
- 2) liczba próbek: .....
- 3) próbki pulowane:<sup>7),13)</sup> .....
- .....
- 4) temperatura wody przy pobieraniu próbek w przypadku zwierząt akwakultury:.....
- 5) data i godzina wysłania próbek do laboratorium: .....
- 6) informacja o zaplombowaniu próbek/numerusze koperty bezpiecznej/depozytowej: .....
- .....
- 7) warunki przechowywania i transportu próbek:<sup>8)</sup>
- zamrożone       schłodzone       w temperaturze otoczenia       w wodzie
- 4. Rodzaj badania urzędowego:<sup>8)</sup>**

monitoring, w tym badania kontrolne     w związku z podejrzeniem choroby     w celu wykluczenia choroby  
 w ramach obrotu zwierzętami, w tym handel, wywóz, przywóz     kontynuacja badania zwierząt/stada<sup>14)</sup>

inna przyczyna przeprowadzenia próbkobrania: .....

**5. Kierunek badań:** .....

**6. Ekspozycja człowieka w przypadku wścieklizny:<sup>8)</sup>**  tak       nie

**7. Uwagi:<sup>15)</sup>**.....

.....

.....

.....  
(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

#### Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2)</sup> Uzupełnia laboratorium.

<sup>3)</sup> Należy podać imię i nazwisko albo nazwę, miejsce zamieszkania i adres albo siedzibę i adres, w tym nazwę gminy, numer telefonu oraz adres e-mail.

<sup>4)</sup> Należy podać nazwę powiatu, gminy, miejscowości oraz współrzędne geograficzne – jeżeli to możliwe.

<sup>5)</sup> Należy podać imię, nazwisko oraz stanowisko służbowe.

<sup>6)</sup> Należy podać numer siedziby stada, weterynaryjny numer identyfikacyjny rzeźni, zakładu pośredniego lub utylizacyjnego lub podać inne oznaczenie miejsca pobrania próbek.

<sup>7)</sup> W przypadku większej liczby zwierząt należy opisać w polu uwagi albo w załączniku do wzoru.

<sup>8)</sup> Zaznaczyć właściwe.

<sup>9)</sup> Wpisać gatunek oraz w przypadku świń wpisać np.: prosię, warchlak lub świnia dorosła, w przypadku drobiu wpisać np.: piskląta lub kura dorosła, w przypadku ryb łososiowatych wpisać np.: płyn owaryjny, materiał zarybieniowy lub ryba towarowa, a w przypadku karpia wpisać np.: narybek, kroczek I, II lub ryba handlowa.

<sup>10)</sup> W przypadku świń wpisać: sektor podstawowy, sektor tuczu, sektor rozrodu, stado hodowlane, tuczarnia lub stado o pełnym cyklu produkcyjnym, w przypadku drobiu wpisać: zakład hodowli zarodowej, zakład reprodukcyjny, zakład odchovu drobiu, zakład wylęgu drobiu, produkcja jaj konsumpcyjnych, produkcja żywca lub inne, w przypadku bydła należy wpisać: bydło mięsne lub bydło mleczne.

<sup>11)</sup> Opisać objawy kliniczne, zmiany anatomopatologiczne oraz podać datę: zachorowania, padnięcia, zabicia, dobiecia, poddania ubojowi, znalezienia zwłok, sekcji, zastosowanego leczenia oraz szczepienia.

<sup>12)</sup> Określić jakie.

<sup>13)</sup> Określić sposób pulowania.

<sup>14)</sup> Zaznaczyć, jeżeli jest to kolejne pobranie próbek od tego samego zwierzęcia lub z tego samego stada związane z koniecznością powtórzenia badania.

<sup>15)</sup> Wpisać inne istotne informacje.

## WZÓR

.....  
 (pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)  
 Numer sprawy .....,  
 Numer ogniska choroby .....

**Protokół aktualnej sytuacji w ognisku choroby zakaźnej zwierząt**

sporządzony w dniu ..... 20....r.

z czynności dokonanych w czasie kolejnej kontroli w miejscowości .....,  
 gmina....., powiat .....,  
 w gospodarstwie .....  
 (imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres posiadacza zwierząt)

Numer siedziby stada: .....

Kontrola nr .....

Data poprzedniej kontroli ..... 20.... r.

## 1. Stan zwierząt w gospodarstwie w dniu kontroli:

Gatunek zwierząt	Gospodarstwo: ognisko choroby / poddane kontroli <sup>1)</sup>												
	zwierząt												
	przybyło, urodziło się	ogółem w dniu badania	chorych	podejrzanych o zakażenie	padłych	poddanych unieszkodliwieniu	zabitych z nakazu organu Inspekcji Weterynaryjnej			pozostało			
							chorych	podejrzanych o chorobę	podejrzanych o zakażenie	chorych	podejrzanych o chorobę	podejrzanych o zakażenie	niewykazujących objawów klinicznych choroby
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Koniowate													
Bydło													
Owce													
Kozy													
Świnie													
Drób													
Pszczoły													
Ryby													
Psy													
Koty													
Zwierzęta dzikie													

2. Przebieg choroby od dnia poprzedniej kontroli do obecnie przeprowadzanej kontroli i dokonane podczas tej kontroli czynności: .....

.....  
 (data i podpis posiadacza zwierząt)

.....  
 (data i podpis urzędowego lekarza weterynarii)

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.



WZÓR

**Arkusz wyników badania w kierunku gruźlicy bydła<sup>1)</sup>**

Powiatowy Lekarz Weterynarii w .....					Data tuberkulinizacji ..... 20... r.										
..... (imię i nazwisko lub nazwa posiadacza zwierzęcia)					..... (adres posiadacza zwierzęcia)										
P L (numer siedziby stada)					..... (adres gospodarstwa)										
Lp.	Opis zwierzęcia				Test tuberkulinowy										
	płeć	wiek	okres ciąży	numer kolczyka	Grubość fałdu skórniego w mm			Charakter odczynu	Wynik testu (-, ±, +) <sup>2)</sup>						
					przed tuberkulinizacją	72 godz. po tuberkulinizacji	różnica	Ot. NR.	tuberkulinizacji pojedynczej	tuberkulinizacji porównawczej	ostateczny				
1	2	3	4	5				6	7	8	9	10	11	12	
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
				P	L										
Zbiorczy wynik testu: ogółem zbadano: ..... szt., w tym: ..... szt. z ujemnym wynikiem (-); ..... szt. z wątpliwym wynikiem (±); ..... szt. z dodatnim wynikiem (+).															
Zużyto: ..... amp. tuberkuliny bydłowej o nr serii: ....., o dacie ważności: .....															
..... amp. tuberkuliny bydłowej o nr serii: ....., o dacie ważności: .....															
Uwagi: .....															
.....															
(podpis posiadacza zwierzęcia)					(data odczytu)					(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)					

Objaśnienia:  
<sup>1)</sup> Arkusz obejmuje badanie jednego stada w gospodarstwie.  
<sup>2)</sup> Wynik testu: ujemny (-); wątpliwy (±); dodatni (+).

WZÓR

**Arkusz wyników badania w kierunku brucelozy u bydła/kóz/owiec/świń<sup>1),2)</sup>**

Powiatowy Lekarz Weterynarii w .....							Data pobrania próby do badań ..... 20... r.																					
..... (imię i nazwisko lub nazwa posiadacza zwierzęcia)							..... (adres posiadacza zwierzęcia)																					
P L (numer siedziby stada)							..... (adres gospodarstwa)																					
Lp.	Opis zwierzęcia				OKAP	OA		OWD		OMA	Test ELISA z surowicą krwi	Próba pierścieniowa	Test ELISA z mlekiem	Wynik ogólny <sup>3)</sup>														
	pleć	wiek	okres ciąży	numer kolczyka		miano	j.m./ml	miano	mjpwd/ml																			
1	2	3	4	5											6	7	8	9	10	11	12	13	14	15				
			P	L																								
			P	L																								
			P	L																								
			P	L																								
			P	L																								
			P	L																								
			P	L																								
			P	L																								
			P	L																								
			P	L																								
			P	L																								
			P	L																								
			P	L																								
			P	L																								
			P	L																								
			P	L																								
			P	L																								
			P	L																								
..... (podpis posiadacza zwierzęcia)							..... (podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)																					
..... (pieczęć laboratorium)							Numer badań w kierunku brucelozy: .....					..... dnia ..... 20... r.																
							Próby otrzymano w dniu: ..... 20... r.	Wynik ogólny badań w sztukach <sup>3)</sup>	-	±	+	..... (podpis i pieczęć kierownika laboratorium)																
Próby zbadano w dniu: ..... 20... r.							brucelozą																					

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Arkusz obejmuje badanie jednego stada w gospodarstwie.

<sup>2)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>3)</sup> Wynik testu: ujemny (-); wątpliwy (±); dodatni (+), [ogólny dodatni wynik badania w kierunku brucelozy wymaga potwierdzenia w badaniach wykonanych w laboratorium referencyjnym w Państwowym Instytucie Weterynaryjnym – Państwowym Instytucie Badawczym w Puławach].

## WZÓR

**Arkusz wyników badania w kierunku enzootycznej białaczki bydła<sup>1)</sup>**

Powiatowy Lekarz Weterynarii w .....					Data pobrania próby do badań ..... 20... r.				
..... (imię i nazwisko lub nazwa posiadacza zwierzęcia)					..... (adres posiadacza zwierzęcia)				
P L (numer siedziby stada)					..... (adres gospodarstwa)				
Lp.	Opis zwierzęcia			numer kolczyka	Test immunodfuzji w żelu agarowym z krwią (AGID)	Test immunoenzy- macyjny (ELISA) z krwią	Test immunoenzy- macyjny (ELISA) z mlekiem	Test immunoenzy- macyjny (ELISA) z serwatką	Wynik <sup>2)</sup>
	pleć	wiek	okres ciąży						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
				P L					
				P L					
				P L					
				P L					
				P L					
				P L					
				P L					
				P L					
				P L					
				P L					
				P L					
				P L					
				P L					
				P L					
				P L					
				P L					
				P L					
				P L					
				P L					
				P L					
				P L					
				P L					
..... (podpis posiadacza zwierzęcia)					..... (podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)				
(pieczęć laboratorium)					Numer badań w kierunku ebl: .....			..... dnia ..... 20... r.	
Próby otrzymano w dniu: ..... 20.. r.								..... (podpis i pieczęć kierownika laboratorium)	
Próby zbadano w dniu: .....20.. r.					Wynik ogólny badań w sztukach <sup>2)</sup>				
					enzootyczna białaczka bydła				
					-			±	
								+	

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Arkusz obejmuje badanie jednego stada w gospodarstwie.<sup>2)</sup> Wynik testu: ujemny (-); wątpliwy (±); dodatni (+).

## WZÓR

(pieczęć podmiotu świadczącego usługi  
z zakresu medycyny weterynaryjnej)

### Informacja o badaniu bydła w kierunku gruźlicy/brucelozy u bydła/enzootycznej białaczki bydła<sup>1)</sup>

nr .....

[ważna 30 dni od dnia przeprowadzenia badania<sup>2)</sup>]

Posiadacz zwierzęcia: .....  
(imię i nazwisko lub nazwa)

Adres: .....  
(miejscowość, poczta, gmina, powiat)

Numer siedziby stada: .....

Opis zwierzęcia: płeć ....., maść: ....., rok urodzenia/wiek<sup>1)</sup>: .....,

Nr kolczyka .....

#### I. Badanie w kierunku gruźlicy

Test tuberkulinizacji przeprowadzono dnia ..... 20.... r.

	Grubość fałdu skórniego w mm			Charakter odczynu, odczyny dodatkowe, objawy kliniczne
	przed tuberkulinizacją	w 72 godz. po tuberkulinizacji	różnica	
Tuberkulina ssaków				
Tuberkulina ptasia				

Wynik testu tuberkulinizacji i badania klinicznego wskazuje, że zwierzę: jest podejrzane o gruźlicę/ nie jest podejrzane o gruźlicę<sup>1)</sup>.

Zwierzę pochodzi ze stada: które zostało uznane za urzędowo wolne od gruźlicy / które ma zawieszone uznanie za urzędowo wolne od gruźlicy bydła / któremu zostało cofnięte uznanie za urzędowo wolne od gruźlicy bydła / które nie ma statusu urzędowo wolnego od gruźlicy bydła nadanego w trybie określonym w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 27 czerwca 2005 r. w sprawie szczegółowych wymagań weterynaryjnych niezbędnych do uzyskania i zachowania uznania stada lub gospodarstwa za urzędowo wolne lub wolne od chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. poz. 1058)<sup>1)</sup>.

Nr i lp. arkusza wyników badania bydła w kierunku gruźlicy: .....

#### II. Badanie w kierunku brucelozy u bydła

Pobrano próbę: 1) krwi .....  
(data)

2) mleka .....  
(data)

Test laboratoryjny wykonano w ..... W .....  
(nazwa laboratorium) (miejscowość)

Wynik testu laboratoryjnego: 1) krwi – OA .....  
(podać miano lub IU)

– OWD .....  
(podać miano)

– test ELISA lub inny zatwierdzony test<sup>1)</sup> .....

2) mleka – próba pierścieniowa .....  
– test ELISA .....

Data badania ..... 20.... r.

Nr badania .....

Wynik testu laboratoryjnego i badania klinicznego wskazuje, że zwierzę: jest podejrzane o brucelozę/ nie jest podejrzane o brucelozę<sup>1)</sup>.

Zwierzę pochodzi ze stada: które zostało uznane za urzędowo wolne od brucelozy / które ma zawieszony uznanie za urzędowo wolne od brucelozy / któremu zostało cofnięte uznanie za urzędowo wolne od brucelozy / które nie ma statusu urzędowo wolnego od brucelozy nadanego w trybie określonym w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 27 czerwca 2005 r. w sprawie szczegółowych wymagań weterynaryjnych niezbędnych do uzyskania i zachowania uznania stada lub gospodarstwa za urzędowo wolne lub wolne od chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. poz. 1058)<sup>1)</sup>.

### III. Badanie w kierunku enzootycznej białaczki bydła

Pobrano próbę: 1) krwi .....

(data)

2) mleka .....

(data)

Test laboratoryjny wykonano w ..... W .....

(nazwa laboratorium)

(miejsowość)

Wynik testu laboratoryjnego: 1) krwi – AGID .....

– test ELISA .....

2) mleka lub serwatki – test ELISA .....

Data badania ..... 20.. r.

Nr badania .....

Wynik testu laboratoryjnego i badania klinicznego wykazuje, że zwierzę: jest podejrzane o enzootyczną białaczkę bydła / nie jest podejrzane o enzootyczną białaczkę bydła<sup>1)</sup>.

Zwierzę pochodzi ze stada: które zostało uznane za urzędowo wolne od enzootycznej białaczki bydła / które ma zawieszony uznanie za urzędowo wolne od enzootycznej białaczki bydła / które nie ma statusu urzędowo wolnego od enzootycznej białaczki bydła nadanego w trybie określonym w rozporządzeniu Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 27 czerwca 2005 r. w sprawie szczegółowych wymagań weterynaryjnych niezbędnych do uzyskania i zachowania uznania stada lub gospodarstwa za urzędowo wolne lub wolne od chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. poz. 1058)<sup>1)</sup>.

..... , dnia ..... 20.. r.

.....  
(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

<sup>2)</sup> Za dzień przeprowadzenia badania uważa się dzień wykonania próby tuberkulinowej albo pobrania prób(y) do badań.

## WZÓR

Powiatowy Lekarz Weterynarii ..... dnia ..... 20.... r.  
Adres: .....  
Nr tel./faks:.....  
E-mail:.....  
Nr sprawy: .....

**Zawiadomienie Powiatowego Lekarza Weterynarii w:**

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

(podać nazwy powiatów sąsiednich)

**1) o podejrzeniu/stwierdzeniu wystąpienia/wygaszeniu ogniska:<sup>1)</sup>**

- a) choroby wymienionej w pkt 1–15 załącznika nr 2 do ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2014 r. poz. 1539, z późn. zm.),
- b) choroby odzwierzęcej lub odzwierzęcego czynnika chorobotwórczego podlegających obowiązkowi monitorowania<sup>1)</sup>;

**2) o wystąpieniu/wygaszeniu ogniska choroby zakaźnej zwierząt podlegającej notyfikacji w Unii Europejskiej<sup>1)</sup>.**

Zawiadamiam o podejrzeniu / o stwierdzeniu wystąpienia / o wygaszeniu ogniska<sup>1)</sup>

z dniem ..... 20....r. ....  
(nazwa choroby zakaźnej zwierząt)

w gospodarstwie .....  
(imię i nazwisko lub nazwa posiadacza zwierzęcia)

zamieszkałego w .....  
(adres)

numer siedziby stada .....

.....  
(podpis i pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

**Protokół zabicia zwierząt**

W dniu ..... 20.... r.:

- 1. ....  
(imię i nazwisko)
- 2. ....  
(imię i nazwisko)
- 3. ....  
(imię i nazwisko)
- 4. ....  
(imię i nazwisko)

dokonali zabicia zwierząt w gospodarstwie/obiekcie<sup>1)</sup>: .....

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa posiadacza zwierzęcia)

znajdującym się w miejscowości: .....

gmina: ..... , powiat: .....

Numer siedziby stada: .....

**Wykaz zabitych zwierząt**

Lp.	Gatunek	Wiek	Numer kolczyka	Uwagi	Podpis
1	2	3	4	5	6

**Podpisy**

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....
- 4. ....

.....  
(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

WZÓR

**Protokół poddania ubojowi zwierząt**

W dniu ..... 20... r. poddano ubojowi zwierzęta w: .....

(nazwa podmiotu)

znajdującym się w miejscowości: .....

gmina: ..... , powiat: .....

będące własnością: .....

(imię i nazwisko lub nazwa posiadacza zwierzęcia)

Numer siedziby stada: .....

**Wykaz poddanych ubojowi zwierząt**

Lp.	Gatunek	Wiek	Numer kolczyka	Uwagi	Podpis
1	2	3	4	5	6

Podpisy:

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....
- 4. ....

.....  
(podpis i pieczęć urzędowego lekarza weterynarii)









## WZÓR

**Protokół oczyszczania lub odkażania<sup>1)</sup>  
nr .....**

Sporządzony w dniu: .....20....r. w miejscowości:.....;  
gmina: .....; powiat: .....  
przez .....

(imię i nazwisko osoby sporządzającej protokół)

Na podstawie decyzji Powiatowego Lekarza Weterynarii nr ..... z dnia ..... 20... r.

z powodu choroby: ..... w gospodarstwie: .....,  
(podać nazwę choroby zakaźnej) (imię, nazwisko lub nazwa posiadacza zwierząt)

numer siedziby stada: ....., w dniu ..... 20... r. przeprowadzono:

- oczyszczanie: ..... m<sup>2</sup>

- odkażanie profilaktyczne/bieżące/ostateczne<sup>1)</sup> ..... m<sup>2</sup>, w tym:

pomieszczeń ..... o powierzchni ..... m<sup>2</sup>;

(podać liczbę i rodzaj pomieszczeń)

budynków ..... o powierzchni ..... m<sup>2</sup>;

(podać liczbę i rodzaj budynków)

placów/terenów<sup>1)</sup> ..... o powierzchni ..... m<sup>2</sup>;

(podać rodzaj placów lub terenów)

sprzętów .....

(podać liczbę i rodzaj sprzętów)

środków transportu: .....

(podać liczbę i rodzaj środka transportu, nr rejestracyjny)

inne: .....

(podać nazwę, rodzaj produktów pochodzenia zwierzęcego lub pasz, urządzeń lub sprzętów)

Odkażanie przeprowadzono:

poprzez użycie: .....

(podać rodzaj metody fizycznej)

przy użyciu produktu biobójczego: .....

(podać nazwę i ilość zużytego produktu biobójczego oraz jego stężenie)

Odkażanie nawozu naturalnego: .....

(podać sposób odkażenia, nazwę produktu biobójczego, jego stężenie oraz zużyty ilość)

Odkażanie gnojowicy: .....

(podać sposób odkażenia, nazwę produktu biobójczego, jego stężenie oraz zużyty ilość)

Uwagi: .....

.....

.....

Podpisy osób przeprowadzających oczyszczanie/odkażanie<sup>1)</sup>:

1. ....

2. ....

3. ....

Podpisy osób obecnych przy oczyszczaniu/odkażaniu<sup>1)</sup>:

1. ....

2. ....

.....  
(podpis i pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)

Objaśnienia:

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.