

HARMONOGRAM

pobierania prób w stadzie kur niosek (*Gallus gallus*) w ramach realizacji

Krajowego programu zwalczania niektórych serotypów *Salmonelli*

1. Nazwa fermy, imię i nazwisko właściciela:
2. Adres fermy:
3. Weterynaryjny Numer Identyfikacyjny fermy:
.....
4. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej na fermie za pobieranie prób
właścicielskich:
5. Numer telefonu osoby odpowiedzialnej/właściciela
6. Liczba kurników na fermie:
7. Całkowita obsada fermy.....szt.
8. Harmonogram dotyczy kurnika nr..... o obsadzie..... szt.
9. W powyższym kurniku prowadzony jest typ chowu:
10. Szczepienie – p/*Salmonella* Enteritidis: szczepionka żywa / inaktywowana
daty szczepień.....
nazwa szczepionki.....

OKRES PRZED WSTAWIENIEM - BADANIE NIEOBOWIĄZKOWE

Terminarz pobierania prób	Data i sposób pobrania próby	Data i numer badania laboratoryjnego	Wynik badania laboratoryjnego
Wymazy czystościowe z obiektu po wykonanej dezynfekcji, 1-2 tygodnie przed jego zasiedleniem			

