



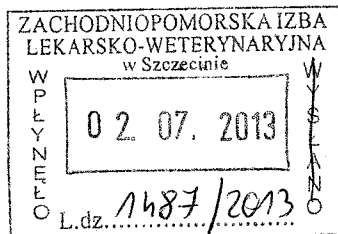
INSPEKCJA WETERYNARYJNA
WOJEWÓDZKI INSPEKTORAT WETERYNARII W SZCZECINIE
71-337 Szczecin; ul. Ostrawicka 2

tel. 091 48 98 200; fax 091 48 98 255; e-mail: szczecin.wiww@wetgiw.gov.pl; http://www.wiww.szczecin.pl



WIW HŻ.9210.75.2013

Szczecin; dnia 01 lipca 2013 r.



Lek. wet. Marek Kubica
Prezes

Zachodniopomorskiej Izby
Lekarsko Weterynaryjnej

Zachodniopomorski Wojewódzki Lekarz Weterynarii informuje, że zakład „Wołowina” sp. z o.o. w Stuchowie, w powiecie kamieńskim, wznowił usługę uboju z konieczności zwierząt w gospodarstwie. Jednocześnie informuje, że Powiatowy Lekarz Weterynarii w Kamieniu Pomorskim opracował dokumenty, które powinny być przekazywane wraz z mięsem pochodzącym z uboju z konieczności do zakładu w Stuchowie. Mając na względzie bezpieczeństwo żywności wprowadzanej do obrotu proszę o rozpropagowanie wśród lekarzy weterynarii wolnopraktykujących załączonych do tego pisma dokumentów.

Dotychczasowe doświadczenie w zakresie ubojów z konieczności w gospodarstwie wskazuje, że najsłabszym ogniwem w tym procesie jest lekarz weterynarii, który często bezkrytycznie kieruje zwierzę do uboju z konieczności zamiast podjąć decyzję o humanitarnym uśmierceniu zwierzęcia. W związku z tym proszę o podjęcie działań zmierzających do rozpropagowania wśród lekarzy weterynarii podstawowych zagadnień w zakresie możliwości wprowadzania do obrotu mięsa pozyskanego w wyniku uboju zwierzęcia z konieczności zgodnie z założeniami rozporządzenia 853/2004.

ZACHODNIOPOMORSKI
Wojewódzki Lekarz Weterynarii
w Szczecinie

lek. wet. Tomasz Grupiński

W załączeniu:

1. Wzór „poświadczenie zdrowotności – skierowanie do rzeźni po uboju z konieczności w gospodarstwie”
2. Poświadczenie – skierowanie do uboju
3. Informacja dotycząca łańcucha żywnościowego – wersja rzeźni w Stuchowie
4. Informacja dotycząca łańcucha żywnościowego – wersja ogólna.

POŚWIADCZENIE ZDROWOTNOŚCI Nr
Skierowanie do rzeźni po uboju z konieczności w gospodarstwie

I. Identyfikacja zwierząt

Gatunek zwierząt

Ilość zwierząt

Numerы kolczyków/tatuażu

II. Pochodzenie zwierząt

Adres gospodarstwa

(imię i nazwisko, adres i miejsce zamieszkania albo nazwa, siedziba i adres)

III. Poświadczenie zdrowotności

Data wykonania badania przedubojowego godzina temp. ciała

Zastosowane weterynaryjne środki farmaceutyczne, nazwa, okres ich karencji

Przyczyna uboju z konieczności

Imię, nazwisko oraz numer telefonu komórkowego lekarza weterynarii kierującego zwierzę do uboju z konieczności

..... kom.

Data uboju z konieczności* godzina * temp. ciała*

IV. Przeznaczenie zwierząt po uboju z konieczności

Zwierzęta przewozi się do rzeźni: „Wołowina” Sp. z o. o. w Stuchowie – WNI 32070103

Środkiem transportu

(nr rejestracyjny)

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(pieczętka i podpis lekarza weterynarii kierującego zwierzę do uboju z konieczności)

Poświadczenie zdrowotności ważne jest 24 godziny

* wypełnia uprawniony ubojowiec jeżeli brak lekarza weterynarii podczas uboju

POŚWIADCZENIE

o braku przeciwwskazań do transportu i uboju w rzeźni

Ja, niżej podpisany lekarz weterynarii poświadczam, że zwierzę(ta):

.....
(gatunek, płeć, numer kolczyka/tatuażu)

Własność:
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania, numer telefonu ¹⁾)

.....
(numer siedziby stada)

1. na podstawie przeprowadzonego badania/ogłędzin nadaj(a) się do transportu – nie spowoduje to jego(ich) dodatkowego lub nadmiernego cierpienia - i może/mogą być przewiezione do rzeźni z zachowaniem ostrożności oraz należytej dbałości o dobrostan²⁾,

2. Na podstawie rejestrów i dostępnej dokumentacji potwierdzam, że:

a) zwierzę leczono w dniach ³⁾

niżej wymienionym produktami leczniczymi weterynaryjnymi ⁴⁾:

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

a okres karencji dla tkanek i mięsa minął dnia:

b) powodem skierowania do uboju: ⁵⁾

.....

c) brak jest przeciwwskazań do uboju w rzeźni.

..... dnia
(miejscowość)

.....
(pieczęć, podpis lekarza weterynarii i numerem telefonu¹⁾)

¹⁾ ważne! – w przypadku konieczności uzyskania dodatkowych informacji;

²⁾ skreślić odpowiednio.

³⁾ wpisać jeśli „nie leczone”;

⁴⁾ wpisać jeżeli istotne lub konieczne dla oceny poubojowej mięsa;

⁵⁾ wpisać rozpoznanie lub przyczynę;

POŚWIADCZENIE

o braku przeciwwskazań do transportu i uboju z nakazu Inspekcji Weterynaryjnej

w rzeźni

Ja, niżej podpisany poświadczam, że zwierzę(ta):

.....
(gatunek, płeć, numer kolczyka/tatuażu)

Własność:
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania, numer telefonu ¹⁾)

.....
(numer siedziby stada)

1. na podstawie przeprowadzonego badania/ogłędzin nadaj(a) się do transportu – nie spowoduje to jego(ich) dodatkowego lub nadmiernego cierpienia - i może/mogą być przewiezione do rzeźni z zachowaniem ostrożności oraz należytej dbałości o dobrostan²⁾,

2. Na podstawie rejestrów i dostępnej dokumentacji potwierdzam, że:

a) zwierzę leczono w dniach ³⁾
niżej wymienionym produktami leczniczymi weterynaryjnymi ⁴⁾:

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

a okres karencji dla tkanek i mięsa minął dnia:

b) powodem skierowania do uboju: ⁵⁾

.....

c) brak jest przeciwwskazań do uboju w rzeźni.

..... dnia
(miejscowość)

.....
(pieczęć, podpis lekarza weterynarii i numerem telefonu¹⁾)

¹⁾ ważne! – w przypadku konieczności uzyskania dodatkowych informacji;

²⁾ skreślić odpowiednio.

³⁾ wpisać jeśli „nie leczone”;

⁴⁾ wpisać jeżeli istotne lub konieczne dla oceny poubojowej mięsa;

⁵⁾ wpisać rozpoznanie lub przyczynę;

według załącznika II sekcja III pkt I w związku z pkt 3 i 4 litera b zdanie 2 rozporządzenia (WE) nr 853/2004
dla bydła, świń, owiec i kóz wysyłanych lub przeznaczonych do wysyłki do ubojni/rzeźni

Nazwisko: _____ Imię: _____ Adres: _____ _____ _____ Telefon: _____ Fax/e-mail: _____	Numer siedziby stada: <table border="1" style="width: 100%; height: 30px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>P</td><td>L</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> Oznakowanie zwierząt:* <table border="1" style="width: 100%; height: 100px; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> Paszporty zwierząt (nie dotyczy świń): <table border="1" style="width: 100%; height: 100px; border-collapse: collapse;"> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	P	L											-				1																2																3																1																2																3															
P	L											-																																																																																																					
1																																																																																																																	
2																																																																																																																	
3																																																																																																																	
1																																																																																																																	
2																																																																																																																	
3																																																																																																																	
Gatunek: _____ Liczba zwierząt: _____ (słownie): _____	bk <table border="1" style="width: 30px; height: 60px; margin-left: auto; border-collapse: collapse;"> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> <tr><td></td></tr> </table>																																																																																																																

Przedsiębiorca sektora spożywczego odpowiedzialny za gospodarstwo pochodzenia wyżej wymienionych zwierząt oświadcza, co następuje:

1. Nie ma żadnych istotnych informacji o statusie zdrowotnym zwierząt gospodarstwa pochodzenia, statusie zdrowotnym zwierząt i o danych produkcyjnych, które mogłyby wskazywać na występowanie choroby.
Gospodarstwu pochodzenia nie są znane żadne istotne informacje, o wcześniejszych badaniach przedubojowych i badaniach mięsa.
2. Nie ma żadnych oznak występowania chorób mogących ujemnie wpłynąć na bezpieczeństwo mięsa.
3. W okresie 7 dni przed wysłaniem zwierząt do uboju nie występowały okresy karencji w związku z podaniem weterynaryjnych produktów leczniczych i nie przeprowadzono innego leczenia, z wyjątkiem: _____
4. Nie ma żadnych mających znaczenie dla ochrony zdrowia publicznego wyników analiz przeprowadzonych na próbkach, z wyjątkiem _____
(np. badania na obecność salmonelli, itp).
5. Nazwisko i adres prywatnego, zwykle wzywanego lekarza weterynarii:

(Nazwisko, imię, adres, numer telefonu)

(miejscowość)

(data)

(podpis)

* Jeżeli zwierząt więcej niż trzy wpisać na następnej stronie – nie dotyczy świń

bk – brak kolczyka (wpisać: P – jeżeli brak prawego, L – jeżeli brak lewego)

Oznakowanie zwierząt:

bk

Paszporthy zwierząt:

4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
5	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

[illegible][illegible]

według załącznika II sekcja III pkt I w związku z pkt 3 i 4 litera b zdanie 2 rozporządzenia (WE) nr 853/2004 dla **bydła, świń, owiec i kóz** wysyłanych lub przeznaczonych do wysyłki do ubojni/rzeźni

Nazwisko: _____ Imię: _____ Adres: _____ _____ _____ Telefon: _____ Fax/e-mail: _____	Numer siedziby stada: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>P</td><td>L</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> Oznakowanie zwierząt:* <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> Paszporty zwierząt (nie dotyczy świń): <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	P	L									-				1														2														3														1														2														3													
P	L									-																																																																																									
1																																																																																																			
2																																																																																																			
3																																																																																																			
1																																																																																																			
2																																																																																																			
3																																																																																																			
Gatunek: _____ Liczba zwierząt: _____	(słownie): _____																																																																																																		

**Przedsiębiorca sektora spożywczego odpowiedzialny za gospodarstwo pochodzenia
wyżej wymienionych zwierząt oświadcza, co następuje:**

1. Nie ma żadnych istotnych informacji o statusie zdrowotnym zwierząt gospodarstwa pochodzenia, statusie zdrowotnym zwierząt i o danych produkcyjnych, które mogłyby wskazywać na występowanie choroby.
Gospodarstwu pochodzenia nie są znane żadne istotne informacje, o wcześniejszych badaniach przedubojowych i badaniach mięsa.
2. Nie ma żadnych oznak występowania chorób mogących ujemnie wpłynąć na bezpieczeństwo mięsa.
3. W okresie 7 dni przed wysłaniem zwierząt do uboju nie występowały okresy karencji w związku z podaniem weterynaryjnych produktów leczniczych i nie przeprowadzono innego leczenia, z wyjątkiem: _____
4. Nie ma żadnych mających znaczenie dla ochrony zdrowia publicznego wyników analiz przeprowadzonych na próbkach, z wyjątkiem _____
(np. badania na obecność salmonelli itp).
5. Nazwisko i adres prywatnego, zwykle wzywanego lekarza weterynarii:

(Nazwisko, imię, adres, numer telefonu)

(miejscowość)

(data)

(podpis)

* Jeżeli zwierząt więcej niż trzy wpisać na następnej stronie – nie dotyczy świń

Oznakowanie zwierząt:

4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Paszporty zwierząt:

↓ (wypełnia rzeźnia) ↓

III. Dane o transporcie zwierząt:

Nazwa środka transportu i jego nr rejestracyjny			Miejscowość, data i godz.	
Uwagi kierowcy/konwojenta	*	Lp. zwierząt i nr. kolejności w transporcie		
Nazwisko i imię kierowcy /konwojenta				
Data i godz. przyjazdu do rzeźni	Data		Godzina	
Podpis				

IV. Dane przy przyjęciu zwierząt do rzeźni:

Data i godzina przyjęcia zwierząt w rzeźni	Data		Godzina	
Uwagi (oznakowanie zwierząt, brak kolczyków, czystość, itp.; kontuzje, uszkodzenia, rany, padłe w transporcie itp.)				
Miejsce zwierząt w rzeźni (nr kojców, stanowisk)	nr. korytarza bójni		Podpis przyjmującego zwierzęta w rzeźni	

V. Dane o badaniu przedubojowym:

Data i godzina badania przedubojowego	Data			Godzina		
Liczba zwierząt	Ogółem	padłych		chorych lub podejrzanych	ubój z konieczności	zdrowych
		całkowicie zdrowych	z widocznymi objawami choroby			
Uwagi (oznakowanie, czystość, widoczne objawy chorób, itp.)						
Decyzja w sprawie uboju				Nr pozycji dziennika badania przedubojowego		
Podpis badającego - Urzędowego Lekarza Weterynarii						

* - zaznaczyć X jeżeli właściwe