

ORZECZENIE LEKARSKO-WETERYNARYJNE

SKIEROWANIE DO UBOJU W RZEŻNI

Ja, niżej podpisany lekarz weterynarii kieruję do uboju ¹⁾:

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

1. Własność:
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania, numer telefonu ²⁾)

.....
(numer siedziby stada)

2. z powodu ³⁾:
.....

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

a) zwierzę leczono w dniach ⁴⁾

niżej wymienionym produktami leczniczymi weterynaryjnymi ⁵⁾:

.....
.....

a okres karencji dla tkanek i mięsa minął dnia:

b) brak jest przeciwwskazań do uboju w rzeźni.

4. Na podstawie przeprowadzonego badania/ogłędzin ⁶⁾ stwierdzam, że zwierzę nadaj się do transportu – nie spowoduje to jego dodatkowego lub nadmiernego cierpienia - i może być przewiezione do rzeźni z zachowaniem ostrożności oraz należytej dbałości o dobrostan.

..... dnia
(miejscowość)

.....
(pieczęć, podpis lekarza weterynarii i numerem telefonu ²⁾)

¹⁾ zwierzęta nieoznakowane nie są przyjmowane do rzeźni;

²⁾ ważne! – w przypadku konieczności uzyskania dodatkowych informacji;

³⁾ przyczyna lub rozpoznanie;

⁴⁾ wpisać jeśli „nie leczone”;

⁵⁾ wpisać jeżeli istotne lub konieczne dla oceny poubojowej mięsa;

⁶⁾ skreślić odpowiednio.