**INFORMACE O POTRAVINOVÉM ŘETĚZCI**

**Ryby**

**Kaprovité ryby** [ ]  **Lososovité ryby** [ ]  **Ostatní ryby** [ ]

1. **Identifikace chovatele:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno / název chovatele: |  |
|  |  |
| Adresa chovného zařízení, PSČ: |  |
|  |  |
| Dodavatel (název, adresa): |  |
|  |  |
| Místo nakládky (chovné zařízení): |  |
|  |  |
| IČO: |  | KÚ: |  | Číslo chovného zařízení: |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Telefon, fax, e-mail: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jméno a adresa veterinárního lékaře:  |  |

1. **Identifikace příjemce (zpracovatelského závodu) a přepravce:**

|  |  |
| --- | --- |
| Název zpracovatelského závodu: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresa zpracovatelského závodu: |  | Schvalovací číslo: | CZ  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Registrační číslo přepravce: |  |
|  |  |

1. **Údaje o zvířatech zasílaných do zpracovatelského závodu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Živočišný druh: |  | Zvířat v partii celkem: |  kg |
|  |  |  |  |  |  |
| Identifikace: |  | Přesun dne: |  | V hod: |  |

1. **Informace pro označení původu masa (nepovinné):**

|  |  |
| --- | --- |
| Země odlovu: |  |
|  |  |
| Země odchovu: |  |

1. **Předchozí výsledky prohlídky před a po poražení ryb ze stejného chovu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum dodávky | Postižených kusů | Důvod nepříznivého rozhodnutí | Kusů uhynulo |
|  |  | Změny svaloviny [ ]  |  |
|  |  | Jiné [ ] : |  |

1. **Výsledky laboratorních vyšetření, které by mohly svědčit o negativním vlivu na zdraví lidí a zdravotní nezávadnost masa získané během posledních 12 měsíců:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum vyšetření | Vyšetření na | Výsledek/hodnocení |
|  | PCB[ ]  Dioxiny[ ]  Furany[ ]  Kadmium[ ]  Olovo[ ]  |  |
|  | Malachitová zeleň[ ]  |  |
|  | Jiné:  |  |

1. **Veterinární léčivé přípravky:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Název přípravku | Datum podání | Délka ochranné lhůty |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Seznam veterinárních léčivých přípravků a jiných ošetření s nenulovou ochrannou lhůtou v posledních 60 dnech a všech veterinárních léčivých přípravků s ochrannou lhůtou delší než 60 dní

1. **Výskyt nemocí přenosných z ryb na lidi:**

Prohlašuji, že:

* + 1. v chovu se nevyskytují nemoci, které mohou mít vliv na bezpečnost masa,
		2. rybám nebyly podány látky nebo přípravky, jejichž působením by mohla být negativně ovlivněna zdravotní nezávadnost ani nebyly ošetřeny formou nedovoleného ošetření,
		3. ryby určené k poražení jsou vhodná pro lidskou výživu,
		4. nejsou známy další okolnosti, které by nasvědčovaly tomu, že se v chove vyskytují nákazy přenosné z ryb na člověka.
1. **Zodpovědná osoba / chovatel:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| V:  |  | Dne: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Jméno / název společnosti: |  | Adresa / sídlo: |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Poznámky chovatele: |
|  |  |
| Podpis: |  |

|  |
| --- |
|  |

Počet stran příloh:

[ ]  Výsledky veterinární prohlídky předchozí zásilky stejného druhu ryb ze stejného hospodářství

[ ]  Jiné:

1. **Tato část se vyplní ve zpracovatelském závodě:**

|  |
| --- |
| **Kontrola a poznámky provozovatele zpracovatelského závodu:** |
|  |  |  |  |
| Ryby se přijímají na porážku za účelem užití produktů pro výživu lidí: Ano [ ]  Ne [ ]  |
|  |  |  |  |
| Poznámky: |
|  |  |  |  |
| Datum: |  | Podpis: |  |
|  |  |  |  |
| **Kontrola a poznámky úředního veterinárního lékaře ve zpracovatelském závodě:** |
|  |  |  |  |
| Poznámky: |
|  |  |  |  |
| Datum: |  | Podpis: |  |