

A 10. § 1. bekezdése szerinti kísérőokmány
MINTÁJA

KÍSÉRŐOKMÁNY
az EK 854/2004. sz. rendelete III. melléklete I. rész VI. fejezete alapján vágóhídon kívül
kényszervágott állathoz

1. Adatok az állatról az azonosításához:

Az állat fajtája Faj: Nem: Kor:
Füljelző/csip/állatútlevél vagy tetoválás száma:

2. Az élelmiszeripari telephely üzemeltetőjének nyilatkozata (az állatok tenyésztője, tartója):

Családnév, utónév vagy kereskedelmi név:.....
A tenyészet címe:.....
Regisztrációs szám:.....
Az illetékes regionális állat-egészségügyi és élelmiszer-biztonsági
felügyelet:.....
Az élelmiszeripari telephely alulírott üzemeltetője ezennel kijelentem, hogy az 1. pontban
megnevezett állat:
– erre a vágóhídra lesz elszállítva:
(név/település, cím, és a vágóhíd engedélyszáma)
– nem kapott semmilyen gyógyászati célú tiltott szert vagy tiltott adalékanyagot a
takarmányba
– volt kezelve állatgyógyászati gyógyszerekkel IGEN/NEM (a nem kívánt törlendő; ha **NEM**,
pontosan meg kell nevezni az állatgyógyászati gyógyszert, vagy a kezelést, a
kezelés/beadás dátumát és a védelmi időt):
.....
.....
Kelt:(hely) (év, hónap, nap)

Az élelmiszeripari telephely üzemeltetőjének aláírása:
.....

3. Az állatorvos nyilatkozata

Titulus, utónév, családnév (engedélyszám, az állatorvosi tevékenység gyakorlásának helye):
.....
.....
.....
Alulírott állatorvos ezennel kijelentem, hogy:
– az 1. pontban megnevezett állatot, mely állatvédelmi okokból nem alkalmas a vágóhídra
szállításra, (dátum) naponórakor (óra)
..... (a telephely címe a 2. pont alapján) ante
mortem megvizsgáltam, és megállapítottam, hogy a nevezett balesetet leszámítva az állat
egészséges volt.
Az állat szemléjének végeredménye:

Testhőmérséklet: °C Szívverés frekvenciája: Légzés frekvenciája:

.....

Egyéb leletek:

A kényszervágás oka (diagnózis/feltételezett diagnózis):

.....

– az 1. pontban megjelölt állat kezelését elvégeztem IGEN/NEM (a nem kívánt törlendő; ha
~~NEM~~, fellevezetni a konkrét kezelést):

A kényszervágás órája: napja: helyszíne:

.....

Kelt: (hely)(év, hónap, nap)