

**ПИСМО ЗА ИЗПРАЩАНЕ НА ПРОБИ ОТ СВИНЕ ЗА РАЗПЛОД ЗА ИЗСЛЕДВАНЕ ЗА САЛМОНЕЛА
И МЕТИЦИЛИН-РЕЗИСТЕНТЕН СТАФИЛОКОКУС АУРЕУС (MRSA)**

Писмо № 20..... г.

ДО НДНИВМИ
гр. София, бул. “П.Славейков” № 15

Изпращаме Ви:бр. проби

Брой на свинете в помещението, от където е взета
пробата:.....

От:

Политика на подмяна във фермата:.....
(посочете съответстващия номер)

Вид на пробите:

(посочете съответстващия номер)

- (1) фекалии
- (2) 10 индивидуални тампона
- (3) тампони от торова постеля

- (1) >90% от прасетата за разплод се закупуват
- (2) >90% от прасетата за разплод се развъждат на място
- (3) повечето нерези са на място
- (4) повечето нерези се закупуват
- (5) няма нерези във фермата

Собственост на:

.....
Име, презиме и фамилия/наименование на ЕТ или юридическо лице

Възраст на свинете:.....
(посочете съответстващия номер)

- (1) само млади женски свине
- (2) свине за разплод на различна възраст

Улица, №:

Пол на свинете:.....
(посочете съответстващия номер)

Гр. (с.):

- (1) женски
- (2) мъжки
- (3) смесени

NUTS код.....

Жив. обект с вет. рег. № BG

--	--	--	--	--	--	--	--

Етап на производство:.....
(посочете съответстващия номер)

- (1) свине майки
- (2) свине в период на покриване
- (3) бременни
- (4) други

Код на пробата:.....

Дата и час на вземане на пробата:

за Салмонела.....

за MRSA

*С молба да бъдат изследвани за Салмонелоза и
MRSA*

Вид на помещенията:.....
(посочете съответстващия номер)

- (1) под,обкован с летви (изцяло/частично)
- (2) твърд под
- (3) дълбока постеля от слама или др.

Тип на производство:.....
(посочете съответстващия номер)

- (1) племенно
- (2) размножаване
- (3) бозайници
- (4) подрастващи
- (5) угояване

Хранителни добавки към фуража:.....
(посочете съответстващия номер)

- (1) органични киселини
- (2) пробиотици
- (3) други

Производство се извършва :.....
(посочете съответстващия номер)

- (1) всички вън
- (2) всички вътре

Прилага ли се диета:.....

Има ли симптоми на диария:.....

Използват ли се антибиотици:.....

Дата на последно даване на антибиотици.....
(в рамките на последните 4 седмици)

Брой на свинете във фермата по време на
вземане на пробите:.....
(<50), (50–99), (100–399), (400– 999), (>999)

Допълнителна информация (бележки):
.....
.....

Вет. лекар:
име

.....
презиме, фамилия

Подпис и печат или щемпел:
(ветеринарен лекар)

Рег. №/.....

Гр.(с.):

Област: