

A) IDENTIFIKÁCIA CHOVATEĽA

ČÍSLO ZMLUVY:

Názov podniku:

IČO: Právna forma organizácie: číslo chovu CRHZ:

Poštová adresa:

Okres: Zodpovedná osoba:

e-mail: Tel.:

B) ZOOHYGIENICKÉ OPATRENIA V CHOVE HYDINY

Údaje k 31.1.2022	
Vyskytla sa vo vašom okrese za posledných 6 mesiacov vtáčia chrípka u voľne žijúceho vtáctva?:	(1) áno (2) nie
Vyskytla sa vo vašom okrese za posledných 6 mesiacov vtáčia chrípka u domácej hydiny, resp. okrasného vtáctva?	(1) áno (2) nie
Vyskytla sa v minulosti vo vašom chove vtáčia chrípka?	(1) áno (2) nie
Vyskytla sa vo vašom chove za posledných 12 mesiacov iná závažná nákaza hydiny?	(1) áno, uveďte..... (2) nie
Vyskytla sa v minulosti vo vašom chove iná závažná nákaza hydiny?	(1) áno, uveďte..... (2) nie
Uveďte, ktoré z nasledujúcich zoohygienických opatrení využívate vo vašom chove:	(1) dezinfekčné brody pri vstupe na farmu (2) dezinfekčné rohože pri vstupe do objektov (3) dezinfekcia rúk osôb vstupujúcich do objektov (4) povinné sprchovanie a prezliekanie sa pracovníkov (5) zákaz domáceho chovu hydiny a vtáctva zamestnancami (6) zákaz chovu iných druhov HZ zamestnancami (7) vakcinácia hydiny proti vybraným ochoreniam (8) prekrytie výbehov, resp. vodných plôch proti vniknutiu voľne žijúceho vtáctva
Uveďte iné spôsoby prevencie závažných nákaz, ktoré využívate vo vašom chove:	
Aké účinné opatrenia by ste navrhovali v rámci prevencie šírenia vtáčej chrípky?	

V..... dňa.....

podpis/pečiatka.....