

Tabela nr 5 - miesięczna informacja podmiotów świadczących usługi z zakresu medycyny weterynaryjnej oraz zakładów higieny weterynaryjnej i innych laboratoriów do Powiatowego Lekarza Weterynarii o wynikach monitorowania chorób odzwierzęcych i odzwierzęcych czynników chorobotwórczych.

Powiat: Sokółów Podlaski

Miesiąc sprawozdawczy:

Nazwa choroby Odzwierzęcej lub nazwa Odzwierzęcego czynnika chorobotwórczego	Data przeprowadzenia badania (miesiąc, rok)	Miejsce pobrania próby			Liczba stad lub podmiotów objętych monitorowaniem w poszczególnych miejscowościach	Liczba zwierząt z gatunków wrażliwych w poszczególnych stadach						Pobrane próbki			Uwagi			
		gmina, miejscowość	nazwisko posiadacz a lub nazwa podmiotu	numer*		ogółem	zbadanych	ogółem	z wynikiem dodatnim	z wynikiem niejednoznacznym	liczba prób z wynikiem	rodzaj	dodatnim	ujemnym		niejednoznacznym		
					gatunek	liczba	gatunek	liczba	gatunek	liczba	gatunek	liczba						

- * - numer siedziby stada, z którego pochodzi zwierzę, nadany zgodnie z przepisami o systemie identyfikacji i rejestracji zwierząt,
 - weterynaryjny numer identyfikacyjny podmiotu objętego monitorowaniem, nadany zgodnie z przepisami o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt,
 - weterynaryjny numer identyfikacyjny zakładu lub podmiotu objętego monitorowaniem, nadany zgodnie z przepisami o wymaganiach weterynaryjnych dla produktów pochodzenia zwierzęcego,
 - numer identyfikacyjny podmiotu objętego monitorowaniem, nadany zgodnie z przepisami o środkach żywienia zwierząt.

.....
 (imię, nazwisko i telefon osoby,
 która sporządziła informację)

.....
 (miejscowość, data)

.....
 (pieczętka imienna i podpis osoby
 działającej w imieniu sprawozdawcy)