

~~-103-~~

Załącznik nr 19

DZIENNIK BADANIA POUBOJOWEGO MIĘSA

DZIENNIK BADANIA POUBOJOWEGO MIĘSA

.....
Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres prowadzącego rzeźnię

.....
Weterynaryjny numer identyfikacyjny rzeźni

Rozpoczęto dnia

Zakończono dnia

Lp.	Data przeprowadzenia uboju i badania poubojowego	Numery identyfikacyjne zwierząt rzeźnych ¹⁾ lub numer siedziby stada ²⁾³⁾ lub numer świadectwa zdrowia* lub imię, nazwisko, miejsce zamieszkania i adres albo nazwa, siedziba i adres posiadacza lub podmiotu właściwego dla stada pochodzenia zwierząt lub numer raportu z ubojów bydła* lub pozycja z dziennika badania przedubojowego	Przestrzegano przepisów dotyczących dobrostanu zwierząt w czasie ich oszłamiania i wykrwawiania	GATUNEK I LICZBA ZWIERZĄT															świnie	inne gatunki ⁴⁾	Ubój z konieczności innych gatunków zwierząt z podaniem liczby, nazwy gatunku i wieku
				Nieparzysto-kopytne	Bydło poddane normalnemu ubojowi			Bydło poddane ubojowi z konieczności poza rzeźnią, zwierzęta, które doznały urazów w trakcie transportu lub na terenie rzeźni			Owce			Kozy							
					do 12. miesiąca życia	powyżej 12. do 48. m-ca życia	powyżej 48. miesiąca życia	do 12. miesiąca życia	powyżej 12. do 48. m-ca życia	powyżej 48. miesiąca życia	do 12. miesiąca życia	powyżej 12. do 18. m-ca życia	powyżej 18. miesiąca życia	do 12. miesiąca życia	powyżej 12. do 18. m-ca życia	powyżej 18. miesiąca życia					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
0																					

