

WZÓR

PROTOKÓŁ Z DOCHODZENIA EPIZOOTYCZNEGO I BADAŃ ZWIERZĄT

Sporządzony w dniu 27.02.2015 r. przez Powiatowego Lekarza Weterynarii
w 1000 Nowe Sól, w 1000 Nowe Sól

gmina 1000 Nowe Sól (miejscowość) w wyniku zgłoszenia nr 1000 (miejscowość)
(lp. książki zgłoszeń)

z dnia 26.02.2015 r. o podejrzeniu wystąpienia

(podać nazwę choroby zakaźnej zwierząt)
w gospodarstwie (imię, nazwisko i adres lub nazwa i adres posiadacza zwierząt)

W miejscowości znajduje się ogółem gospodarstw, gospodarstw
posiadających zwierzęta z gatunku wrażliwego, w tym
gospodarstw, w których wystąpiła choroba.
(podać nazwę choroby zakaźnej zwierząt)

I. Informacje dotyczące gospodarstwa

Numer siedziby stada:

Długość i szerokość geograficzna gospodarstwa: E, N

Opis położenia gospodarstwa*

* Jeżeli nie było możliwe określenie współrzędnych geograficznych.

II. Liczba zwierząt z gatunków wrażliwych w gospodarstwie

GATUNEK ZWIERZĄT	ogółem zwierząt w danej miejscowości	OGNIŚKO PIERWOTNE / WTÓRNE ¹⁾											liczba zwierząt pozostałych po wygaszeniu ogniska choroby	UWAGI		
		ogółem zwierząt	liczba zwierząt								liczba zabitych lub ubitych zwierząt z nakazu organu Inspekcji Weterynaryjnej					
			chorych	podejrza- nych		padłych		dobitych		chorych	podejrza- nych					
				o chorobę	o zakażenie	ogółem	z tego skierowano do badania	ogółem	z tego skierowano do badania		o chorobę	o zakażenie				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
Koniowate																
Bydło																
Owce																
Kozy																
Świnie																
Drób																
Pszczóły																
Ryby																
Psy																
Koty																
Zwierzęta dzikie																

STWIERDZAM ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

03.04.2025

(data)

(podpis i stanowisko
służbowy pracownika)

INSPEKTOR WETERYNARYJNY
ds. zdrowia i ochrony zwierząt

lek.wet. Agata Pudętko

STWIERDZAM ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

(data)

(podpis i stanowisko
służbowy pracownika)

INSPEKTOR WETERYNARYJNY
ds. zdrowia i ochrony zwierząt

lek.wet. Agata Pudłko

Uwaga: w rubrykach 8 i 10 należy podać liczbę zwierząt znajdujących się w gospodarstwie w czasie przeprowadzania dochodzenia epizootycznego.

Kot ♀ ok. 3 lat

3. Powiatowy lekarz weterynarii na podstawie przeprowadzonego dochodzenia epizootycznego ustalił, co następuje:

- wystąpienie objawów uzasadniających podejrzenie wystąpienia choroby zakaźnej zwierząt podlegającej obowiązkowi zwalczania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zakaźnych zwierząt (Dz. U. z 2014 r. poz. 1539, z późn. zm.), zostało zauważone w dniu 23.02.2015 r. o godz. przez
.. Kabacinski (stanu [redacted] w/na¹⁾

(wskazać miejsce: np. pomieszczenie, pastwisko)

O fakcie tym został powiadomiony: Gabin Lech Lech
(powiatowy lekarz weterynarii, wójt, burmistrz, prezydent miasta,
podmiot świadczący usługi w zakresie medycyny weterynaryjnej)

Zwierzę(ta) podejrzane o chorobę/choroby pochodzi(a), pochodziło(ły) z własnego chowu, zostało(ły) nabyte¹⁾ kot Włochy
(w przypadku zwierząt nabytych podać: gdzie, kiedy i od kogo)

4. Powiatowy lekarz weterynarii rozpoczął czynności urzędowe na podstawie zawiadomienia dokonanego przez laboratorium: Z.N.U. Kablin
(nazwa laboratorium)

w związku z wystąpieniem/podejrzeniem¹⁾ KSC
(podać nazwę choroby zakaźnej zwierząt)

w wyniku przeprowadzenia badania laboratoryjnego 25/00634/101W/0973
(data i nr badania) 2015.02.28

5. Wyniki dochodzenia epizootycznego i badania:

1) wynik badania klinicznego od 23.02.2015

2) przebieg i czas trwania choroby²⁾ [redacted]

3) ewentualne źródło zakażenia Kudłt z liem

4) inne fakty mogące mieć znaczenie dla sprawy, w tym przemieszczanie zwierząt, ludzi, przedmiotów, sąsiadujące z gospodarstwem stada zwierząt:

STWIERDZAM ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

25.02.2015
(data)

(podpis i stanowisko
służbowe pracownika)

INSPEKTOR WETERYNARYJNY
ds. zdrowia i ochrony zwierząt

lek.wet. Agata Pudętko

IV. Badanie poubojowe

Opis zwierzęcia/zwierząt	Stwierdzone zmiany	Podpis i pieczęć lekarza weterynarii
		

Stwierdzone zmiany nasuwają podejrzenie wystąpienia choroby zakaźnej zwierząt

.....
(podać nazwę choroby zakaźnej)

V. Badanie sekcyjne

Sekcja przeprowadzona w dnia 20.... r. o godz.
(miejsce wykonania sekcji)

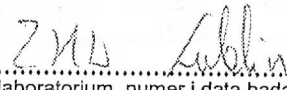
wykazała zmiany anatomopatologiczne wskazujące na:
(nazwa choroby zakaźnej zwierząt)

Z przebiegu sekcji sporządzono protokół sekcji nr

Do badań laboratoryjnych pobrano:

- 1) preparatów mazanych
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 2) preparatów odciskowych
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 3) próbek krwi
(podać liczbę próbek krwi)
- 4) pojemników z materiałem zakaźnym
(podać liczbę i miejsce pobrania)
- 5) inne próbki.....
(podać jakie, liczbę i miejsce pobrania)

VI. Wynik badania laboratoryjnego i innych badań

1. Wynik badania laboratoryjnego wykonanego przez 
(nazwa laboratorium, numer i data badania)
..... 25/00634/810/00913
(rozpoznanie)

2. Wyniki innych badań diagnostycznych 28.02.2025

.....
(testy diagnostyczne: tuberkulinizacji, maleinizacji)

**STWIERDZAM ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM**

08.04.2026
(data)

(podpis i stanowisko
służbowe pracownika)

INSPEKTOR WETERYNARYJNY
ds. zdrowia i ochrony zwierząt

lek.wet. Agata Pudętko

VII. Rozpoznanie

Na podstawie przebiegu choroby, wyników badania: klinicznego/poubojowego/sekcyjnego/laboratoryjnego/diagnostycznego¹⁾ zostało:

- 1) stwierdzone/nie stwierdzone¹⁾ wystąpienie choroby zakaźnej zwierząt

.....
(nazwa choroby)

- 2) wykluczone podejrzenie wystąpienia choroby zakaźnej zwierząt

.....
(nazwa choroby)

Tomasz Lub, dnia 28.02.2025r.

Z UPOWAŻNIENIA
POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARI
W TOMASZOWIE LUBELSKIM

Inspektor Weterynaryjny
Zespół ds. Zdrowia i Ochrony Zwierząt

.....
(podpis i pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)

VIII. Uwagi – powiatowego lekarza weterynarii dotyczące w szczególności:

wydaných decyzji administracyjnych, przeprowadzonych wizyt kontrolnych w gospodarstwie, szczepień, oczyszczania i odkażania gospodarstw oraz miejsc uboju zwierząt, rozbioru i przetwórstwa mięsa, a także innych miejsc przetwarzania produktów pochodzenia zwierzęcego i ubocznych produktów pochodzenia zwierzęcego, w tym zakładów mleczarskich, garbarni, zakładów unieszkodliwiania, miejsc spalania zwłok zwierzęcych, grzebowisk oraz przebiegu epizootii, daty wygaszenia ogniska choroby:

- 1) decyzja nr 34/2025 z dn. 28.02.2025r. - Wyznaczenie ogniska u świń
2) decyzja nr 13/2025 z dn. 31.01.2025r. - Wyznaczenie ogniska
decyzja nr 34/2025 z dn. 28.02.2025r.

Z UPOWAŻNIENIA

POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARI
W TOMASZOWIE LUBELSKIM

Inspektor Weterynaryjny
Zespół ds. Zdrowia i Ochrony Zwierząt

.....
(data, podpis i pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)

Objaśnienia:

- 1) Niepotrzebne skreślić.
2) Podać dokładną datę zachorowania zwierząt wykazanych w tabeli na pierwszej stronie, szczególnie w kolumnach 4-13.

STWIERDZAM ZGODNOŚĆ
Z ORYGINAŁEM

03.04.2026
(data)

(podpis i stanowisko
służbowe pracownika)

INSPEKTOR WETERYNARYJNY
ds. zdrowia i ochrony zwierząt

lek.wet. Agata Pudełko