

İhbarı Mecburi Hastalıklar Listesi

A. Kara hayvanlarının hastalıkları

- 1- Şap (FMD)
- 2- Sığır brusellozu
- 3- Sığır tüberkülozu
- 4- Kuduz
- 5- Mavidil
- 6- Sığır vebası
- 7- Sığırların süngerimsi beyin hastalığı (BSE)
- 8- Koyun keçi brusellozu
- 9- Koyun ve keçi vebası (PPR)
- 10- Koyun keçi çiçeği
- 11- Şarbon (Antraks)
- 12- Scrapie
- 13- Tavuk vebası (Avian influenza)
- 14- Yalancı tavuk vebası (Newcastle)
- 15- Pullorum
- 16- Kanatlı tifosu (Tavuk tifosu)
- 17- Ruam (Mankafa)
- 18- Durin (At frengisi)
- 19- Atların enfeksiyöz anemisi
- 20- Equine encephalomyelitis (tüm tipleri, Venezuela equine encephalomyelitis dahil)
- 21- Afrika at vebası
- 22- Afrika domuz vebası
- 23- Klasik domuz vebası
- 24- Domuzların veziküler hastalığı
- 25- Küçük kovan kurdu (Aethina tumida)
- 26- Arıların Amerikan yavru çürüklüğü
- 27- Tropilaelaps akarı (Tropilaelaps mite)
- 28- Kedilerin süngerimsi beyin hastalığı (FSE)
- 29- Sığırların nodüler ekzantemi (Lumpy skin)
- 30- Bulaşıcı stomatitis (Veziküler stomatitis)
- 31- Rift Vadisi humması
- 32- Bulaşıcı sığır plöropnömonisi (Contagious bovine pleuropneumonia)
- 33- Enzootik sığır lökoku
- 34- Geyiklerin epizootik hemorajik hastalığı (EHD)

B. Su hayvanlarının hastalıkları

- 1-Epizootik hematopoetik nekroz (Epizootic haematopoietic necrosis)
- 2-Epizootik ülseratif sendrom (Epizootic ulcerative syndrome)
- 3-Viral hemorajik septisemi (VHS)
- 4-Beyaz benek hastalığı (White spot disease)
- 5-Sarıbaş hastalığı (Yellowhead disease)
- 6-Taura sendromu (Taura syndrome)
- 7-Balıkların enfeksiyöz hematopoetik nekrozisi (IHN)
- 8-Enfeksiyöz somon anemisi (Infectious salmon anaemia)
- 9-Perkinsus marinus enfeksiyonu (Infection with Perkinsus marinus)
- 10-Microcytos mackini enfeksiyonu (Infection with Microcytos mackini)
- 11-Marteilia refringens enfeksiyonu (Infection with Marteilia refringens)
- 12-Bonamia ostreae enfeksiyonu (Infection with Bonamia ostreae)
- 13-Bonamia exitiosa enfeksiyonu (Infection with Bonamia exitiosa)
- 14-Koi herpes virus hastalığı (Koi herpes virus disease)
- 15-Sazanların bahar Viremisi (Spring Viraemia of Carp) (SVC)
- 16-Kerevit vebası (Crayfish plague)
- 17-Bakteriyel böbrek hastalığı (Bacterial kidney disease) (BKD)

**İHBARİ MECBURİ HASTALIKLARDA KARANTİNA SÜRELERİ
VE TEŞHİS ŞEKİLLERİ**

HASTALIĞIN ADI	KORDON SÜRESİ (Son İyileşme veya Ölümünden Sonra)	TEŞHİS ŞEKLİ
Sığır Vebası	21 gün	Klinik Teşhis + Laboratuvar teyidi
Şap	30 gün	Klinik Teşhis + Tıp Tayini
Koyun-Keçi Çiçek	21 gün	Klinik Teşhis/ Laboratuvar Teşhisi
Koyun-Keçi Vebası	21 gün	Laboratuvar Teşhisi
Şarbon	15 gün	Laboratuvar Teşhisi
Tüberküloz	Enfekte işletmelerde 60 gün aralıklarla allerjik test yapılır. Son iki testte bütün sürüde menfi cevap alınmışsa kordon kalkar.	Mezbaha Kesimde Klinik Teşhis + İşletmede Allerjik Test
Ruam	1. testen 20 gün sonra 2.test menfi ise kordon kalkar	Canlı Hayvana Allerjik Test/Serolojik Test
Sığır Brusellosisi	Enfekte hayvanın sürüden uzaklaştırılmasından 30 gün sonra	Laboratuvar Teşhisi
Koyun Brusellosisi	Enfekte hayvanın sürüden uzaklaştırılmasından 30 gün sonra	Laboratuvar Teşhisi
Kuduz	Et yiyen, tek tırnaklı ve sığırlarda 6 ay, koyun-keçi, domuz ve kanatlıda ise 3 ay	Laboratuvar Teşhisi
Mavidil	40 gün	Laboratuvar Teşhisi
Sığırların Noduler Ekzantemi	28 gün	Laboratuvar Teşhisi
Newcastle	Hastalık tespitinde itlaf ve dezenfeksiyondan 21 gün sonra / aşıya bağlı pozitiflikte 30 gün gözetim ve kontrol	Laboratuvar Teşhisi
Pullorum	21 gün ara ile yapılan son iki testte sürü menfi ise karantina kalkar.	Laboratuvar Teşhisi
Tavuk Tifosu	21 gün ara ile yapılan son iki testte sürü menfi ise karantina kalkar.	Laboratuvar Teşhisi

HASTALIK BİLDİRİMLERİ VE VETERİNER BİLGİ SİSTEMİNE KAYITLARINDA EPİDEMİYOLOJİK TANIMLAMALAR

1. **Hastalık, Etkenin Tipi:** Hastalığın adı, varsa etken tipi (Şap-A, Mavidil Tip-4 v.s.) yazılacaktır.
2. **Bildirim No: Veteriner Bilgi Sistemi** üzerinde yapılan şüphe kaydının bildirim numarası yazılacaktır.
3. **Mihrak Tipi:** "Birincil" ya da "İkincil" yazılacaktır. Bir ülkede ilk defa tespit edilen hastalıklar birincil mihraktır. Aynı zamanda bir ülke, bölge, il, ilçe ya da köyde ortaya çıkan ancak, nereden kaynaklandığı bulunamayan yani başka bir mihrakla epidemiyolojik bağlantısı kurulamayan mihraklar da birincil mihraktır. Hastalıkla enfekte bölgede birincil mihraktan sonra ortaya çıkıp birincil ya da diğer ikincil mihraklarla epidemiyolojik bağlantısı bulunan, yani nereden kaynaklandığı bilinen mihraklar ikincil mihraktır. Fakat, komşu bir ülkeden kaynaklanmış olduğu tespit edilse dahi, bir ülkede ilk defa görülen mihraklar birincil mihraktır.
4. **Çıkış Tarihi:** Hayvan sahibinin veya bakıcısının verdiği bilgiler doğrultusunda hastalığın belirtilerinin ilk olarak görüldüğü tarihtir.
5. **Haber Alma Tarihi:** Hastalığın ilk kez yazılı ya da sözlü olarak haber verildiği veya duyulduğu tarihtir.
6. **Varış Kordon Tarihi:** Resmi Veteriner Hekimin aldığı ihbar sonucunda hastalık mahalline gittiği tarihtir. Resmi Veteriner Hekim, hastalık mahalline giderek yaptığı muayene sonucunda klinik bulgularla bir ihbarı mecburi hastalığa teşhis koyar ise bu tarih aynı zamanda kordon tarihidir. Hastalıktan şüphe ederek kesin teşhis için laboratuvar teyidi amacıyla marazi madde alır ise, bu tarih aynı zamanda geçici kordon tarihi ve şüphe tarihidir. Klinik bulgular ile teşhis koyulan durumlarda bu tarih aynı zamanda onay tarihidir.
7. **Kordonun Kaldırıldığı Tarih:** Son iyileşme, son ölüm veya son itlaftan sonra, kordonun kaldırılması için gereken ve kontrol önlemlerinin sürdürüldüğü yasal sürecin bitimini takip eden gündür. Bu tarih aynı zamanda hastalık sönüş tarihidir. Sadece sönüş bildiriminde yazılır.
8. **Onay Tarihi :** Hastalık teşhisinin kesinleştiği tarihtir. Klinik olarak teşhis edilen hastalıklarda varış ve kordon tarihi aynı zamanda onay tarihidir. Yasal olarak Laboratuvar tetkiki gereken hastalıklarda ya da kesin teşhis için laboratuvara örnek gönderilen hastalıklarda laboratuvar raporunun tarihi aynı zamanda onay tarihidir.
9. **Teşhis Tarihi ;** Hastalığın teşhis edildiği tarihtir. Klinik olarak teşhis edilen hastalıklarda varış ve kordon tarihi aynı zamanda teşhis tarihidir. Laboratuvar tetkiki gereken hastalıklarda laboratuvar raporunun tarihi teşhis tarihidir.
10. **Teşhis/Numune Alınan Yer:** Hastalığın teşhis edildiği, ya da teşhis amacıyla numune alındığı yerdir. İşletme, mera (adı yazılması gerekir), sevk esnasında araç üzerinde (plaka yazılması gerekir) v.s.
11. **Teşhis Metodu:** Klinik olarak teşhis edildi ise "klinik bulgu" yazılır. Sahada yapılan testler için "tüberkülin", "mallein" v.s. yazılır. Laboratuvarda teşhis edilmiş ise laboratuvar raporunda zikredilen metod yazılır. Klinik teşhis ve laboratuvar teşhisi birlikte yapılmış ise, sadece laboratuardaki metod yazılır.
12. **Lab. Adı:** Numunenin gönderildiği laboratuvarın adı yazılır.
13. **Tahmini Son İtlaf Tarihi:** Mücadelede itlaf yapılıyor ise, yapılan veya yapılacak itlafların tamamlanacağı tahmini tarih yazılır.
14. **Tahmini Son İmha Tarihi:** İtlaf yapılıyor ise ya da hastalıktan dolayı ölen hayvanlar mevcutsa, bunların tamamının imhasının biteceği zaman tahmini olarak yazılır.
15. **Etkilenen İnsan Sayısı ve Yaşı:** Hastalık insanlara bulaşmış ise, kaç kişiye bulaştığı ve yaşları yazılır.
16. **Haber Alma Şekli:** Hastalık ihbarının hangi yolla alındığı yazılır.
17. **Hayvan Sahibi:** Hastalığın görüldüğü hayvanların sahibinin adı yazılır. Hastalık köyde birden fazla kişide görülmüşse, en önce ortaya çıkan işletmenin sahibi, aynı

anda ortaya çıkmışsa numune alınan işletme sahibi, birden fazla işletmeden numune alınmış ise ihbarı yapan işletme sahibinin adı yazılır. Veya hepsi birden yazılır.

18. **İşletme No:** Hayvan sahibine ait işletme numarası ya da numaraları yazılır.
19. **Enlem Boylam:** Hastalık yerinde GPS cihazından okunan Kuzey (N)(Enlem) ve Doğu (E)(Boylam) değerleri yazılır.
20. **Kısıtlanan Diğer Bölge/İşl.:** Hastalıktan dolayı koyulan kısıt diğer köy ya da işletmeleri de etkiliyorsa adları ya da numaraları yazılır.
21. **En Yakın İşl/Köye Uzaklığı:** İşletme bazında çıkış yapılan hastalıklarda en yakın işletme, köy bazlı çıkış yapılan hastalıklarda en yakın köyün uzaklığı metre cinsinden yazılır.
22. **Filyasyon:** Hastalığın hangi yolla bulaştığını ifade eder. Mutlaka tespit edilmesi gerekir, Şüpheli ve Onay durumunda "Araştırılıyor" yazılabilir, sönüş işlemine kadar filyasyon mutlaka tespit edilir.
23. **Kaynak Yer/Ülke:** Hastalığın komşu bir ülkeden ya da başka bir idari birimden veya işletmeden bulaştığı tespit edilmiş ise neresi olduğu yazılır.
24. **Kaynak Mihrak No:** Ülke içinde bir yerden bulaştığı tespit edilmiş ise, oradaki mihrak kaydının bildirim numarası yazılır.
25. **Kaynaktan Sevk Tarihi:** Kaynak mihraktan gelen hayvanların sevk edildikleri tarih yazılır.
26. **Kaynaktan Geliş Tarihi:** Kaynaktan mihraktan sevk edilen hayvanların asıl mihrağa vardıkları tarih yazılır.
27. **Tutulan:** Çıkışta; klinik ve laboratuvar muayeneler veya test uygulaması sonucunda müsbet çıkan hayvanları, arılar için kovan sayısı, balıklar için asıl ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık. Sönüşte; hastalık sönüşüne kadar hastalığa tutulan toplam hayvan sayısı.
28. **Ölen:** Çıkışta; varış ve kordon tarihinde hastalıktan dolayı ölen hayvanların sayısı, arılar için kovan sayısı, balıklar için asıl ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık. Sönüşte; hastalık sönüşüne kadar hastalıktan dolayı ölen toplam hayvan sayısı. İtlaf edilen ya da kesilen hayvanlar ölen hayvanlara dahil edilmez, hayvanın hastalıktan dolayı kendiliğinden ölmesi gerekir.
29. **Kesilen:** Çıkışta; varış ve kordon tarihine kadar hastalıktan dolayı kesilmiş halde olan ve o tarihte kesilen hayvanların toplam sayısı, balıklar için acil tüketime sunulan sayı ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık. Sönüşte; hastalık sönüşüne kadar hastalıktan dolayı kesilen toplam hayvan sayısı, balıklar için acil tüketime sunulan sayı ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık.
30. **İtlaf:** Çıkışta; varış ve kordon tarihine kadar hastalıktan dolayı itlaf edilmiş olan ve o tarihte itlaf edilen hayvanların toplam sayısı, balıklar için itlaf edilen sayı ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık. Sönüşte; hastalık sönüşüne kadar hastalıktan dolayı itlaf edilen toplam hayvan sayısı, balıklar için itlaf edilen sayı ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık.
31. **Test:** Çıkışta; hastalık teşhisi veya doğrulaması için alınan numune, tüberkülin veya mallein uygulanan hayvan sayısı. Sönüşte; hastalık sönüşü yapılanaya kadar mihraktan alınan numune, tüberkülin veya mallein uygulanan hayvan sayısı.
32. **Şüpheli:** Varış ve kordon tarihinde, hastalık mihrakında bulunan duyarlı türdeki hayvan sayısı yazılır. Sönüşte şüpheli hayvan olmaz, bu alana sıfır yazılır.
33. **Aşılana:** Hastalık çıkışına bağlı yapılan mihrak aşılama yazılır.
34. **İşletmedeki Hayvan Sayısı (İHS):** Hastalığın ilk tespit edildiği işletmedeki duyarlı türden hayvanların sayısı yazılır.
35. **Köy/Mahalledeki Hayvan Sayısı (K/MHS):** Hastalığın ilk tespit edildiği köy/mahalledeki hayvan sayısı yazılır.
36. **Koruma Bölgesindeki Hasvan Sayısı (KBHS):** Hastalığa bağlı belirlenen koruma bölgesindeki hayvan sayısı yazılır.
37. **Gözetim Bölgesindeki Hasvan Sayısı (GBHS):** Hastalığa bağlı belirlenen gözetim bölgesindeki (koruma bölgesi hariç) hayvan sayısı yazılır.

TEMEL EPİDEMİYOLOJİK KAVRAMLAR

Biyogüvenlik: Sürülerde hastalık oluşumunu en aza indiren bir bakım yönetim sistemi.

Enfeksiyon: Bir enfeksiyöz ajanın hayvanların vücuduna girerek gelişmesi ve çoğalması anlamına gelir.

Epidemiyolojik birim: Patojenik bir ajana aynı olasılıkta maruz kalma riskini taşıyan, tanımlanmış epidemiyolojik bir ilişkiye sahip bir grup hayvan anlamına gelir. Genellikle bu birim sürüdür. Bununla birlikte, bir epidemiyolojik birim, bir köy/mahalle sakinlerine ait hayvanlar veya ortak bir hayvan taşıma tesisi paylaşan hayvanlar gibi gruplara da işaret edebilir. Epidemiyolojik ilişki, hastalığa veya patojik ajanın suşuna kadar değişiklik gösterebilir. (Aynı ahırını paylaşan hayvanlar veya aynı merayı kullanan hayvanlar gibi)

Eradikasyon: Bir patojenik ajanın bir ülke veya bölgede tamamen ortadan kaldırılması anlamına gelir.

Etiyoloji: Hastalık nedeni, patolojik bir değişime neden olucu etken.

Gözetim bölgesi: Koruma bölgesini de kapsayacak şekilde hastalık çıkan işletme merkezli, yarıçapı en az 10 km olan bölge.

Hastalık Nedeni: Popülasyon içerisinde hastalığın ortaya çıkmasını veya yüksek sıklıkta görülmesini belirlemede rol oynayan olay, durum, koşul, özellik veya bunların bütünüdür.

Horizontal bulaşma: Popülasyondaki bireyler arasında bulaşma türüdür. Direk olarak (örneğin temas) ya da indirekt olarak (örneğin hava yoluyla) olabilir.

İnkubasyon süresi (periyodu)-Kuluçka Süresi: Hastalık yapan virüs, bakteri ya da diğer etkenlerin bulaşması ile klinik belirtilerin görülmesi arasında geçen süre.

İnsidans: Epidemiyolojide, belirli bir zamanda yeni hastalık vakalarının sayısı

Klinik Enfeksiyon: Hastalığın belirtilerinin bir normal klinik muayene sonucu tespit edilebilmesi anlamına gelir.

Koruma bölgesi: Hastalık çıkan işletmeyi merkez alarak oluşturulan en az 3 km yarıçapındaki bölge.

Morbidite: Bir sürü içinde hastalığa yakalananların sağlamlara oranının yüzde veya binde ifadesi.

Mortalite: Bir popülasyon içinde ölenlerin tüm popülasyona oranının yüzde veya binde ifadesi.

Mihrak: Bir epidemiyolojik üniteye bir ya da birden çok vakanın görülmesi. Epidemiyolojik birim tanımına göre bazı hastalıklarda tek bir işletme bir mihrak kabul edilirken (örn. Brusella), bazı hastalıklarda (örn şap) tek bir köy bir mihrak kabul edilir.

Yetkili otorite tarafından hastalık varlığı doğrulandığında, hastalığın seyri, yerleşim yerinin topografik yapısı, hayvanların kapalı alanlarda tutulup tutulmadığı, enfeksiyöz ajanın özellikleri gibi kriterlerin dikkate alınarak belirlenen işletme, yerleşim yeri ve ya bölgeyi ifade eder.

Patojenite: Hastalık oluşturma özelliği, patolojik değişiklikler veya hastalık oluşturma yeteneği.

Prevalans: Bir hastalığın belli bir popülasyon içinde belli bir zamanda eski ve yeni olguların birlikte görülme oranı veya yaygınlığı.

Vaka: Tek bir hayvanın patojenik ajan tarafından, klinik belirti gösterip ya da göstermeden enfekte olması.

Vertikal bulaşma: Enfeksiyöz etkenlerin bir nesilden diğerine bulaşmasına denir(yavrudan anneye bulaşma).

Virülens: Enfeksiyöz ajanların hastalık oluşturma yeteneğinin derecesi. Ortalama letal doz (LD50) veya ortalama enfeksiyon dozu (ID50) ile deneysel olarak ölçülebilir. Virulans, mikroorganizma kaç kişiyi enfekte eder, vücutta ne kadar çabuk yayılır, kaç kişi bu etkene bağlı olarak ölür gibi ölçütlerle tespit edilir.

Subklinik Enfeksiyon: Klinik belirtiler vermeyen veya oluşturmeyen enfeksiyon türü.

Surveylans: Hayvan sağlığına ilişkin sistematik veri toplanması, derlenmesi ve analiz edilmesi anlamına gelir.

Popülasyon: Tanımlanmış ortak özellikleri paylaşan bir grubu ifade eder.

ENSTİTÜLERİN SORUMLU OLDUĞU İLLER

ENSTİTÜ ADI	İLLER
Veteriner Kontrol Merkez Araştırma Enstitüsü Müdürlüğü Etlik-ANKARA	Ankara, Kırıkkale, Kırşehir, Nevşehir, Kayseri, Yozgat, Çorum, Çankırı, Karabük, Bartın, Kastamonu, Eskişehir, Bolu, Zonguldak.
Pendik Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüğü İSTANBUL	İstanbul, Tekirdağ, Kırklareli, Edirne, Çanakkale, Balıkesir, Bursa, Yalova, Bilecik, Kocaeli, Sakarya, Düzce.
Bornova Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüğü İZMİR	İzmir, Manisa, Aydın, Muğla, Denizli, Uşak, Kütahya.
Konya Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüğü	Konya, Niğde, Aksaray, Karaman, Antalya, Burdur, Isparta, Afyon.
Adana Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüğü	Adana, Mersin, Hatay, Gaziantep, Kilis, Osmaniye, Kahramanmaraş, Adıyaman, Şanlıurfa.
Samsun Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüğü	Samsun, Sinop, Amasya, Tokat, Sivas, Ordu, Giresun, Trabzon, Rize.
Erzurum Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüğü	Erzurum, Erzincan, Gümüşhane, Bayburt, Artvin, Ardahan, Kars, Ağrı, Iğdır.
Elazığ Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüğü	Elazığ, Malatya, Tunceli, Bingöl, Muş, Diyarbakır, Mardin, Batman, Bitlis, Siirt, Şırnak, Van, Hakkari.
Şap Enstitüsü	Tüm İller

MARAZİ MADDE GÖNDERME PROTOKOLÜ**KURUM ADI** :/.../20...**A-GÖNDERENİN :**

Adı-Soyadı :
 Adresi :
 Tel-Fax :
 e-mail :

B-HAYVAN SAHİBİNİN :

Adı-Soyadı :
 Adresi :
 Tel. No :

C-HAYVANA AİT BİLGİLER :

1- Kulak No :
 2- Türü :
 3- Irkı-Cinsiyeti :
 4- Yaşı :
 5- Verilen Besin Maddeleri : Slaj (.....), Konsantre Yem (.....), Kaba Yem (.....)
 6- Bakım ve Beslenme : Ahırda (.....), Merada (.....)

D-NUMUNEYE AİT BİLGİLER :

1- Gönderilen Numunenin Türü :
 2- Numune Adedi :
 3- Numunenin Alındığı Tarih :
 4- Atık ise kaç günlük olduğu :
 4- Uygulanan Aşılar :
 5- Uygulanan Aşı Seri No'ları :
 6- Aşı Uygulama Tarihleri :
 7 - Numunenin gönderilme şekli : Formolde (), Dondurulmuş (), Soğuk şartlarda ()
 Taşıyıcı besiyeri içinde (), Normal şartlarda (), Diğer ()

E-HASTALIK DURUMU :

1- Sürüdeki hayvan sayısı (.....), Hastalanan (.....), Ölen (.....), İyileşen (.....), Sirayete maruz (.....)
 2- Hayvanın daha önce geçirdiği hastalık veya hastalıklar :

3- Daha önce yapılan tedavi ve tarihi :

4- Hastalık Hakkında Bilgi :
 (Klinik Belirtiler, lezyonlar, süresi, etkilenen hayvan sayısı ve otopsi bulguları)

.....

.....

5- Şüphelenilen Hastalık : (.....)

F- İSTENİLEN LABORATUVAR MUAYENELERİ:

1- Bakteriyolojik (), 2- Serolojik (), 3- Parazitolojik (), 4- Toksikolojik ()
 5- Patolojik (), 6- Virolojik ()

İMZA

2020 YILI AŞILAMA PROGRAMI

HASTALIĞIN ADI		AŞILAMA BAŞLAMA TARİHİ	AŞILAMA BİTİŞ TARİHİ
ŞAP (B.B.) ANADOLU	İLKBAHAR	10 MART	15 MAYIS
	SONBAHAR	01 EYLÜL	16 KASIM
ŞAP (B.B.) TRAKYA	İLKBAHAR	10 MART	15 MAYIS
	SONBAHAR	01 EYLÜL	30 EKİM
ŞAP (K.B.) (TRAKYA)	İLKBAHAR	10 MART	15 MAYIS
ŞAP (K.B.) (ANADOLU)		Mihraklarda Koruma ve Gözetim Bölgelerinde bulunan hayvanların tamamı	
KOYUN-KEÇİ ÇİÇEK (ANADOLU)		Hastalık görülen tarihler dikkate alınarak hayvanların riskli döneme en yüksek bağışıklıkla girmeleri sağlanacak şekilde İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir.	
KOYUN-KEÇİ ÇİÇEK (TRAKYA)	İLKBAHAR	10 MART	15 MAYIS
KOYUN-KEÇİ ÇİÇEK (TRAKYA)	SONBAHAR	01 EYLÜL	30 EKİM
ŞARBON		15 Mayıs tarihine kadar tamamlanacaktır.	
MAVİDİL		15 Mayıs tarihine kadar tamamlanacaktır.	
SIĞIR BRUSELLOZU		Yıl boyu uygulanacaktır.	
KOYUN-KEÇİ BRUSELLOZU		Yıl boyu uygulanacaktır.	
KUDUZ		24 ŞUBAT	29 MAYIS
KOYUN –KEÇİ VEBASI (MARMARA BÖLGESİ İLLERİ)		İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir.	
KOYUN –KEÇİ VEBASI (MARMARA BÖLGESİ DIŞINDAKİ İLLER)		İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir.	
SIĞIRLARIN NODÜLER EKZANTEMİ		15 Mayıs tarihine kadar tamamlanacaktır.	

Not: Yıl içerisinde yeni doğan hayvanlar yukarıdaki kampanya tarihlerine bakılmaksızın yıl boyu aşılanacaktır.

DAMIZLIK OLARAK KULLANILACAK AYGIR VE KISRACLAR İÇİN “DAMIZLIK BELGESİ” DÜZENLENMESİNDE UYULACAK HUSUSLAR

1. Klinik muayenelerinde herhangi bir bulaşıcı hastalığın bulunmaması,
2. Laboratuvar çalışmalarının Veteriner Enstitü Müdürlüklerinde yapılması,
3. Kan serumu örneklerinin her laboratuvar için 1 ml'den az olmamak üzere, hemoliz olmamış şekilde 4 ayrı tüpe alınarak ve hayvan sahiplerinin isimleri de belirtilerek gönderilmesi,
4. İlk defa damızlık olarak kullanılacak aygır ve kısıraklar için “Damızlık Belgesi” düzenlenirken aranacak sağlık şartları ile sağlık şartları yönünden taramaları tamamlanıp damızlık belgesi düzenlenmiş aygır ve kısırakların Yönetmelik hükümlerine göre her yıl yapılan vize işleminde aşağıda belirtilen sağlık şartlarının aranması, işlemlerin Genel Müdürlüğümüzün 29.11.2019 tarih ve E.3690876 sayılı “ Damızlık Belgesinin Düzenlenmesi ve Vize Edilmesi” konulu talimatına göre yapılması,
5. Hastalık çıkması durumunda, Yüksek Komiserler Kurulu'nca düzenlenen “Damızlık Belgesi”nin iptal edilmesi için Yüksek Komiserler Kurulu'na bildirilmesi,
6. Yapılacak laboratuvar tetkikleri neticesinde Equine Viral Arteritis, Ruam, Durin, ve Salmonella Abortus Equi hastalıklarından ari olması.

7. Equine Viral Arteritis yönünden

- Damızlıkta kullanılacak tüm aygırlardan kan serumu toplanarak teste tabi tutulması, **seropozitif çıkan aygırların damızlıkta kullanılmaması,**
- Yurt dışından ithal edilen damızlık aygır ve kısıraklarda Equine Viral Arteritis yönünden aşı yapılması söz konusu ise **aşılama öncesi yapılacak test sonucunun negatif olduğunun ve aşı yapıldığının belgelenmesi,**
- Aşı sertifikası olan aygır ve kısıraklardan 15 gün ara ile alınacak iki serum örneğinin teşhis için ilgili enstitüye gönderilmesi; testler sonucu EVA antikor titrelerinin stabil kalması yada düşmesi durumunda damızlıkta kullanılabilmesi,
- İhtiyaç duyulması halinde yukarıdaki uygulananlara ilaveten tespit edilen seropozitif durumun enfeksiyon ya da aşıdan kaynaklandığını belirlemek için ileri laboratuvar teknikleri uygulanması, Damızlıkta kullanılacak tüm kısıraklardan her yıl Kasım ayından itibaren bir yıl geçerli olan kan serumu alınarak testlerinin yapılması.
- Bu kapsamda;
 - Kan serumu örneği negatif olan kısırakların **damızlıkta kullanılması,**
 - Kan serumu örneği pozitif olan kısırakların ayrı bir yerde gözetimde tutulması, **bu hayvanlarda akut EVA hastalığını teşhis etmek amacıyla gönderilen ilk serum örneğinden 21 gün sonra tekrar ikinci kan serum örneğinin ilgili enstitü'ye gönderilmesi,**
 - Kısırak serum örneklerinde, antikor titresinin stabil kalması yada düşmesi durumunda damızlıkta kullanılması,
 - Test sonuçları, toksik veya retest olarak bildirilen atların sonraki testleri için ikinci bir ücret yatırılmaması,
 - Laboratuvar çalışmalarının Veteriner Enstitü Müdürlüklerinde yapılması.

8. Ruam hastalığı yönünden;

- Kan serumu örneklerinin Complement Fiksasyon Testi (CFT) sonuçlarının negatif olması,
- Laboratuarda uygulanan testlerde şüpheli bulunan atlar için, il veya ilçe bazında oluşturulacak bir komisyon marifetiyle yeniden serum örneği alınması,
- Yeniden testi gerektiren durumlardaki atlar için ikinci bir test ücretinin yatırılmaması,
- Laboratuvarda aynı örneğin ikinci CFT test sonucunun menfi çıkması durumunda hayvanın ruamdan salim olduğu kanısına varılarak Damızlık Belgesinin düzenlenmesi,
- Alınan ikinci kan serumu örneğinin şüpheli veya pozitif bulunması durumunda ilgili hayvana oluşturulan komisyon gözetiminde mallein testi uygulanması,
- Mallein testinin negatif olması durumunda Damızlık Belgesinin düzenlenmesi,
- Mallein testinin pozitif olması durumunda hayvan Ruamlı kabul edilerek itlaf edilmesi, kıymet taktiri yapılırken hayvanın damızlık değerinin dikkate alınmaması,
- Mallein test uygulaması sonucu şüpheli çıkarsa, karantina uygulamasına devam edilerek ilk mallein tatbikinden 60 gün sonra serolojik ve allerjik muayeneye tabi tutulması,
- 60 günün sonunda evvela serolojik muayene için kan alınarak ilgili Enstitü Müdürlüğüne gönderilmesi. Daha sonra mallein tatbik edilmesi. Bu uygulamaların neticesi allerjik veya serolojik testlerden birisi müsbet veya şüpheli çıktığı takdirde hayvan Ruamlı kabul edilerek itlaf edilmesi, kıymet taktiri yapılırken hayvanın damızlık değerinin dikkate alınmaması,
- Her iki muayene neticesinde menfi olması halinde ise hayvanın Ruamdan salim olduğu kanısına varılarak Damızlık Belgesinin düzenlenmesi,
- Pozitif çıkan hayvanlarla temas eden diğer tek tırnaklı hayvanlardan, daha önce gönderilmiş olsa dahi, ivedilikle kan serumu örneklerinin alınarak ücretsiz test edilmek üzere laboratuara gönderilmesi veya bu hayvanlara mallein testi uygulanması (damızlık atlar haricinde).
- Ruam testleri sonuçlanıncaya kadar söz konusu hayvanların damızlık olarak kullanılmaması,

9. Durin hastalığı yönünde

- Atlardan uygun şartlarda steril tüplere kan serumu örneği alınarak gönderilmesi,
- Kan serumu örneklerinin Complement Fiksasyon Testi (CFT) sonuçlarının negatif olması,
- Laboratuvarda uygulanan test sonucu retest diye belirtilen atlardan tekrar kan serumu gönderilmesi ve bunun için tekrar ücret yatırılmaması,
- Kan serumlarının CFT ile muayenesi sonucunda şüpheli çıkması durumunda, tekrar kan serumu, EDTA' lı kan ve aynı atlardan vaginal/preputial yıkantının, RPMI-1640 ve fotal calf serumu karışımı içerisine alınarak gönderilmesi.

10. Salmonella Abortus Equi yönünden;

- Kan serumu örneklerinin Tüp Aglütinasyon Testi sonucunun negatif olması.

RUAMDA İNTRADERMAL TEST KARAR VERME ÖRNEKLERİ

Olasılıklar	Mallein Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlığı	Mallein Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlaşması	Mallein Uygulanan Yerde			Lokal Reaksiyon	KARAR	
			Normal Deri Kalınlığı	72. saat Sonraki Deri Kalınlığı mm.	Deri Kalınlaşması Farkı mm.			
Pozitif	+	Mallein \geq 5 mm ise pozitif reaksiyon	5.0	10.0	10.0-5.0=5.0		+	Ruam
Şüpheli	+	3 \leq Mallein < 5 mm ise şüpheli reaksiyon	5.0 5.0	9.9 8.0	9.2-5.0=4.9 8.0-5.0=3.0		±	Ruam
Menfi	-	Mallein < 3 mm ise menfi reaksiyon	5.0 5.0	7.9 5.0	7.9-5.0=2.9 5.0-5.0=0.0		-	Ruam

*Müsbet reaktörler itlaf edilir. Şüpheli reaktörler ise sahibinin göstereceği ve Veterinerce uygun bulunan bir yerde tecride alınarak 20 gün sonra yeniden teste tabi tutulur. Bu test sonucunda müsbet ve şüpheli çıkanlar ruamlı kabul edilerek öldürülür menfi çıkanlar serbest bırakılır.

** Yarış ve atlı spor gibi sportif veya damızlık maksadıyla yetiştirilen pediğrili tek tırnaklılarda hastalık müspet tespit edildiğinde Bakanlık görüşü alındıktan sonra itlaf gerçekleştirilir. Şüpheli sonuç verenler ise 60 gün sonra serolojik ve allerjik muayeneye tabi tutulmak üzere tecrid edilir. O günün sonunda evvela serolojik muayene için kanı alınır. Laboratuvara gönderilir. Kan alma işlemini müteakip ikinci defa intradermik mallein uygulanır. Bu uygulamaların neticesi allerjik veya serolojik testlerden birisi müsbet veya şüpheli çıktığı takdirde hayvan Ruamlı kabul edilerek öldürülür, her iki testi de menfi çıkanlar serbest bırakılır.

ŞAP HASTALIĞI EPİDEMİYOLOJİK İNCELEME RAPORU

Bilgi Sunulan Makam:	
Raporun Konusu:	
Raporu Sunan Birim:	
Rapor Tarihi:	

Bildirim No:	
--------------	--

İşletme Numarası: (Enfekte işletmede farklı işletmelere ait hayvan varsa her bir işletmeye ait bilgiler yazılacaktır.)	
---	--

Enfekte İşletmeye İlişkin Bilgiler	
İl:	
İlçe:	
Köy/Mahalle/Mezra/Yayla:	
Koordinatlar:	
Rakım:	
İşletme Sahibinin Adı Soyadı ve İşletme Numarası*:	
İşletme Tipi*:	<input type="checkbox"/> Sığır <input type="checkbox"/> Koyun <input type="checkbox"/> Keçi <input type="checkbox"/> Domuz <input type="checkbox"/> Devegiller <input type="checkbox"/> Atçıl <input type="checkbox"/> Süt <input type="checkbox"/> Besi <input type="checkbox"/> Damızlık <input type="checkbox"/> Kombine <input type="checkbox"/> Diğer (Belirtiniz).....
İşletme Hakkında Detaylı Bilgiler*:	
*Bu kısımlar varış günü birden çok enfekte işletme varsa her enfekte işletme için ayrı ayrı düzenlenecektir.	

İşletmenin Bulunduğu Köy Mahalledeki Genel Hayvancılık Uygulamaları	
Toplam İşletme Sayısı	
Sadece Büyükbaş İşletme Sayısı	
Sadece Küçükbaş İşletme Sayısı	
Karma İşletme Sayısı	
Sütçü İşletme Sayısı	
Besi İşletmesi Sayısı	
Ortak Mera Kullanımına İlişkin Bilgiler (Diğer köylerle ortak alan varsa belirtilecek)	
Ortak Su Kaynağı Kullanımına İlişkin Bilgiler (Diğer köylerle ortak alan varsa belirtilecek)	

Köy/Mahalle				
	< 1 Yaş	1-3 Yaş	>3 Yaş	Toplam
Sığır				
Manda				
Koyun				
Keçi				
Diğer				
.....				

Hastalık Çıkan İşletme				
(Her enfekte işletme için ayrı ayrı doldurulacaktır.)				
	<1 Yaş	1-3 Yaş	>3 Yaş	Toplam
Sığır				
Manda				
Koyun				
Keçi				
Diğer				
.....				

ENFEKTE İŞLETME/İŞLETMELERİN KROKİSİ ve DİĞER EKLENMESİ İSTENEN DETAYLAR:

(Geniş çaplı düşünülerek doldurulmalıdır. Uydu resmi kullanılarak üzerinde açıklamalar yapılabilir. Çevredeki yollar, ana yollar, su kaynakları, temas işletmeler ve mera alanları gösterilmelidir.)

Enfekte İşletmede Farklı İşletmelere Ait Hayvan Varsa Her Bir İşletmeye Ait ve ya Varsa Temas İşletmelerine Ait Bilgiler:

Şap Hastalığının Köydeki Geçmişi (Şap hastalığı geçmişi var ise)

En son salgının çıkış tarihi	
En son salgının sönüş tarihi	
Laboratuvar sonucu var mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Virus serotipi/suşu?	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> Asia-1
Salgından etkilenen türler?	<input type="checkbox"/> Sığır <input type="checkbox"/> Manda <input type="checkbox"/> Koyun <input type="checkbox"/> Keçi <input type="checkbox"/> Diğer
Etkilenen hayvan sayısı?	<input type="checkbox"/> Ölen adet <input type="checkbox"/> Etkilenen adet <input type="checkbox"/> İtlaf-İmha ... adet
Mihrak aşılması yapılmış mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Temizlik ve dezenfeksiyon yapılmış mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

Son 3 aşılama dönemine ait bilgiler

	Tarih	Aşılana Hayvan Sayısı	Tarih	Aşılana Hayvan Sayısı	Tarih	Aşılana Hayvan Sayısı
Sığır / Manda						
Koyun / Keçi						

İlk Enfekte İşletmenin Sahibinin Adı Soy

(Birden fazla enfekte işletme varsa)

İşletme numarası (Birden fazla enfekte işletme varsa):

İhbarda bulunan kişi:

İhbar tarihi:

İlk klinik belirti görülen tarih:

Varış ve geçici kordon tarihi:

Marazi madde alınmışsa alma tarihi:

Marazi maddenin gönderilme tarihi:

Hastalığın hikayesi:

İşletmede Bulunan Hayvan Sayıları-Hasta Hayvan Sayıları							
Hayvan Mevcudu	Sığır			Koyun/Keçi	Domuz	Deve	Diğer
	Sütçü	Besi	Toplam				
Hasta Hayvan Sayısı (Mevcut klinik belirti gösteren)							
İyileşen Hayvan Sayısı							
Ölen Hayvan Sayısı							
Toplam klinik belirti görülen hayvan sayısı (İyileşen+ölen+mevcut hasta)							

Hayvanların Bulunduğu Yerler (Kutucuklara işaret konulacak)						
	Sütçü Sığır	Besi Sığırı	Koyun/Keçi	Domuz	Deve	Diğer.....
Bina İçinde						
Bina Dışında						

Enfekte Hayvanların Bulunduğu Yerler (Kutucuklara işaret konulacak)						
	Sütçü Sığır	Besi Sığırı	Koyun/Keçi	Domuz	Deve	Diğer.....
Bina İçinde						
Bina Dışında						

Eski Lezyon Yaşı						
	Sığır	Koyun/Keçi	Domuz	Deve	Diğer.....	
En eski lezyon yaşı (gün)						
Eski lezyon bulunan hayvan sayısı						

Klinik Belirtiler (Kutucuklara işaret konulacak)						
	Sütçü Sığır	Besi Sığırı	Koyun/Keçi	Domuz	Deve	Diğer.....
Topallık						
Yüksek ateş						
Salya akışı						
Ağızda lezyon						
Ayak lezyonları						
Meme lezyonları						
Genç hayvan ölümleri						
Süt veriminde azalma						

Kaynak ve Bulaş İzlemesi

(Kaynak İzlemesi : Etkenin işletmeye ve ya köy/mahalleye ilk giriş kaynağını (bulaşma yolu-filyasyon) ifade eder.

Bulaş İzlemesi : Etken girişinden sonra enfeksiyonun oluşması, yani hastalık olgusunun ortaya çıkmasından sonra hastalık çıkan bu işletme veya köy/mahalleden başka işletme veya köy/mahallelere yayılma riskini ifade eder.)

Kaynak izlemesi için derecelendirmede;

+ virüs bu kaynaktan olabilir, başka kaynaklar da değerlendirilmelidir.

++ virüsün kaynağı muhtemelen bu kaynaktır.

+++ virüsün kesin kaynağı budur (bir defa kullanın!!!) anlamlarını verir.

Cevaplar;

E:Evet, H:Hayır, Boş: Sorulmadı, ?:Cevap alınamadı

Olası Risk Faktörleri	Kaynak İzlemesi			Bulaş İzlemesi
	Risk Var Mı? (E/H)	Temas Sayısı/ Zamanı	Derecelendirme (+++; ++; +)	Risk Var Mı? (E/H)
Ortak mera kullanımı var mı?				
Ortak su kaynağı kullanımı var mı?				
Hayvan pazarı kaynaklı bir hayvan girişi var mı?				
Celep vasıtasıyla bir hayvan girişi var mı?				
Celep ziyareti var mı?				
Son 1 aylık periyotta yasal hayvan girişi var mı?				
Son 1 aylık periyotta illegal hayvan girişi var mı?				
Göçer hayvan hareketi var mı?				
Göçer sürülerle temas var mı?				
Hayvanlarla yakın temasta olan kişilerin ziyareti var mı?(Kasap, çiftçi vs.)				
İşletme veya köy/mahalleye veteriner hekim ziyareti var mı?				
Yaban hayatı ile temas var mı? (Domuz vs.)				
Komşu köylerde enfeksiyon var mı?				
10 km lik yarıçapta mihrak var mı?				
Hayvansal ürün alım/satımı var mı?				
Süt tankeri/süt toplayıcıları ziyareti var mı?				
Yem kamyonu ziyareti var mı?				
Çiftlik araçlarının giriş çıkışı var mı?(Traktör, forklift vs.)				
İşletmede çalışan işçilerin başka işletmelerle teması var mı?				
Çiftlikte kullanılan araçların ve ya şahsi araçların Başka işletmelerle teması var mı?				
İşletmeye diğer ziyaretçiler var mı?(Misafir vs.)				
İşletmenin ana bir yola sınırı var mı?				
İşletmenin ara bir yola sınırı var mı?				

Enfeksiyonun Kaynak İzlemesiyle İlgili Ek Bilgiler, Değerlendirme ve Epidemiyolojik Görüş
(Yukarıdaki tabloda tespit edilen yönlerin detayı yazılacaktır.)

Bulaş İzlemesiyle İlgili Ek Bilgiler, Değerlendirme ve Epidemiyolojik Görüş ve Tavsiyeler
(Bu kısma mevcut enfeksiyonun yayılma riski ile ilgili tespitlerin detayı yazılacaktır.)

Koruma ve Kontrol Önlemleri

Önem	Yapılanlar		Epidemiyolojik Olarak Tavsiye Edilenler	
	Evet	Hayır	Evet	Hayır
Hareket kısıtlaması				
Hasta ve sağlamların ayrılması				
Temizlik ve dezenfeksiyon				
Kısmi imha/kesim				
İmha				
Çevre aşılması				
Ortak mera/su kaynağına hareketin sınırlandırılması				
Koruma ve gözetim bölgelerinin alanlarının belirenmesi				

Vaka Özeti	
İlk Ziyaret Tarihi	
Vakanın Onay Tarihi	
Tespit Metodu (Klinik, laboratuvar...)	
İhbarı Yapan Kişi	
İşletme Sahibi	
En Eski Lezyon Yaşı (gün)	
İlk Lezyonun Görülme Tarihi (+/- 1 gün)	
Tahmini Virüs İnkübasyon Periyodu (2-14 gün)	Başlangıç: Bitiş :
Muhtemel Virüs Giriş Tarihi:	
Kaynak İzlemesine İlişkin Değerlendirme	
Bulaş İzlemesine İlişkin Değerlendirme	

Epidemiyolojik Araştırmayı Yapan Resmi Veteriner Hekim/Hekimler

Adı Soyadı
İmza

Adı Soyadı
İmza

VEKTÖREL HASTALIKLAR EPİDEMİYOLOJİK İNCELEME RAPORU

Bilgi Sunulan Makam:	
Raporun Konusu:	
Raporu Sunan Birim:	
Rapor Tarihi:	

Bildirim No:	
--------------	--

İşletme Numarası: (Enfekte işletmede farklı işletmelere ait hayvan varsa her bir işletmeye -temas işletmeler- ait bilgiler yazılacaktır.)	
--	--

Enfekte İşletmeye İlişkin Bilgiler	
İl:	
İlçe:	
Köy/Mahalle/Mezra/Yayla:	
Koordinatlar:	X: Y:
Rakım:	
İşletme Sahibinin Adı Soyadı ve İşletme Numarası*:	
İşletme Tipi*:	<input type="checkbox"/> Sığır <input type="checkbox"/> Koyun <input type="checkbox"/> Keçi <input type="checkbox"/> Domuz <input type="checkbox"/> Devegiller <input type="checkbox"/> Atçılık <input type="checkbox"/> Süt <input type="checkbox"/> Besi <input type="checkbox"/> Damızlık <input type="checkbox"/> Kombine <input type="checkbox"/> Diğer (Belirtiniz)
İşletme Hakkında Detaylı Bilgiler*:	
*Bu kısımlar varış günü birden çok enfekte işletme varsa her enfekte işletme için ayrı ayrı düzenlenecektir.	

İşletmenin Bulunduğu Köy Mahalledeki Genel Hayvancılık Uygulamaları	
Toplam İşletme Sayısı	
Sadece Büyükbaş İşletme Sayısı	
Sadece Küçükbaş İşletme Sayısı	
Karma İşletme Sayısı	
Sütçü İşletme Sayısı	
Besi İşletmesi Sayısı	
Ortak Mera Kullanımına İlişkin Bilgiler (Diğer köylerle ortak alan varsa belirtilecek)	
Ortak Su Kaynağı Kullanımına İlişkin Bilgiler (Diğer köylerle ortak alan varsa belirtilecek)	

Köy/Mahalle				
	<1 Yaş	1-3 Yaş	>3 Yaş	Toplam
Sığır				
Manda				
Koyun				
Keçi				
Tektırnaklı				
Diğer				
.....				

Hastalık Çıkan İşletme (Her enfekte işletme için ayrı ayrı doldurulacaktır.)				
	<1 Yaş	1-3 Yaş	>3 Yaş	Toplam
Sığır				
Manda				
Koyun				
Keçi				
Tektırnaklı				
Diğer				
.....				

FEKTE İŞLETME/İŞLETMELERİN KROKİSİ ve DİĞER EKLENMESİ İSTENEN DETAYLAR:

(Geniş çaplı alanlar düşünülerek doldurulmalıdır. Uydu resmi kullanılarak üzerinde açıklamalar yapılabilir. Çevredeki yollar, ana yollar, su kaynakları, gölet, göl, akarsular, su birikintileri, temas işletmeler ve mera alanları gösterilmelidir.)

Enfekte İşletmede Farklı İşletmelere Ait Hayvan Varsa Her Bir İşletmeye Ait ve ya Varsa Temas İşletmelerine Ait Bilgiler:

Şüphelenilen Hastalığın Köydeki Geçmişi (Hastalık geçmişi var ise)

- Sığırların Nodüler Ekzantemi Mavidil Epizootik Hemorajik Hastalık
 Batı Nil Virüsü Akabane Schmallerberg Üç Gün Hastalığı
 Diğer (belirtiniz)

En son salgının çıkış tarihi	
En son salgının sönüş tarihi	
Laboratuvar sonucu var mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Virus serotipi/suşu? (Mavidil için geçerli)	<input type="checkbox"/> Tip 4 <input type="checkbox"/> Tip 9 <input type="checkbox"/> Tip 16 <input type="checkbox"/> Diğer
Salgından etkilenen türler?	<input type="checkbox"/> Sığır <input type="checkbox"/> Manda <input type="checkbox"/> Koyun <input type="checkbox"/> Keçi <input type="checkbox"/> Tektırnaklı
Etkilenen hayvan sayısı?	<input type="checkbox"/> Ölen adet <input type="checkbox"/> Etkilenen adet <input type="checkbox"/> İtlaf-İmha adet <input type="checkbox"/> Kesim adet
Mihrak aşılması yapılmış mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Temizlik ve dezenfeksiyon yapılmış mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Vektör mücadelesi yapılmış mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

Son 3 aşılama dönemine ait bilgiler

	Tarih	Aşılana Hayvan Sayısı	Tarih	Aşılana Hayvan Sayısı	Tarih	Aşılana Hayvan Sayısı
Sığır / Manda						
Koyun / Keçi						

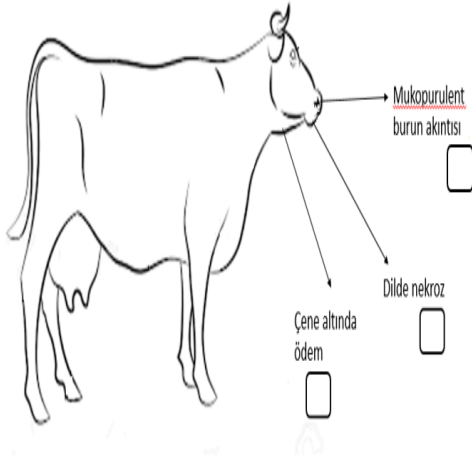
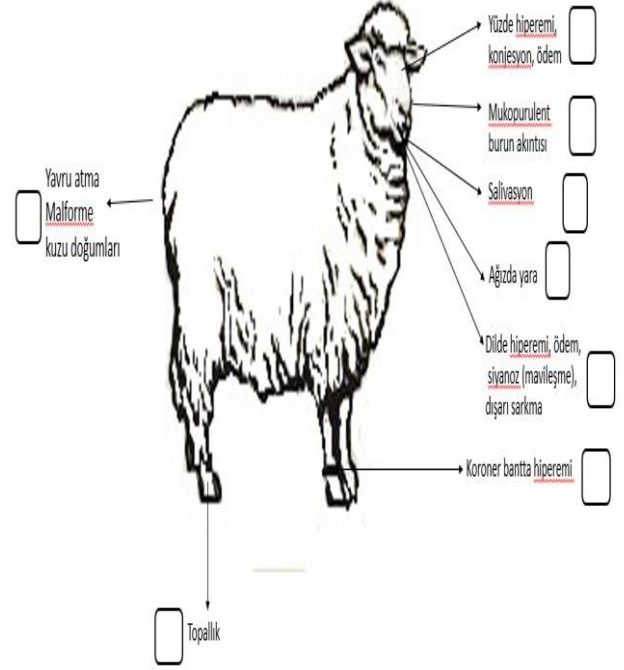
İlk Enfekte İşletmenin Sahibinin Adı Soyadı: (Birden fazla enfekte işletme varsa)	
İşletme numarası (Birden fazla enfekte işletme varsa):	
İhbar bulanan kişi:	
İhbar tarihi:	
İlk klinik belirti görülen tarih:	
Variş ve geçici kordon tarihi:	
Marazi madde alınmışsa alma tarihi:	
Marazi maddenin gönderilme tarihi:	
Hastalığın hikayesi:	

İşletmede Bulunan Hayvan Sayıları-Hasta Hayvan Sayıları						
Hayvan Mevcudu	Sığır			Koyun/Keçi	Tektırnaklı	Diğer
	Sütçü	Besi	Toplam			
Hasta Hayvan Sayısı (Mevcut klinik belirti gösteren)						
İyileşen Hayvan Sayısı						
Ölen Hayvan Sayısı						
Toplam klinik belirti görülen hayvan sayısı (iyileşen+ölen+mevcut hasta)						

Hayvanların Yetiştirme Şekli (Kutucuklara işaret konulacak)					
	Sütçü Sığır	Besi Sığırı	Koyun/Keçi	Tektırnaklı	Diğer.....
Kapalı Sistem					
Yarı Açık Sistem					
Mera					

Enfekte Hayvanların Bulunduğu Yerler (Kutucuklara işaret konulacak)					
	Sütçü Sığır	Besi Sığırı	Koyun/Keçi	Tektırnaklı	Diğer.....
Bina İçinde					
Bina Dışında					

Klinik Belirtiler (Kutucuklara işaret konulacak)	
LSD	
<input type="checkbox"/>	Lakrimasyon
<input type="checkbox"/>	Salivasyon
<input type="checkbox"/>	Burun Akıntısı Öksürük
<input type="checkbox"/>	Şişmiş Lenf Yumruları
<input type="checkbox"/>	Yaygın Nodüller
<input type="checkbox"/>	Mastitis
<input type="checkbox"/>	Şişmiş ve Dışarıya Açılmış Eklem

Mavidil - Büyükbaş**Mavidil – Küçükbaş****Klinik Belirtiler**

(Kutucuklara işaret konulacak)

(Sığırların Nodüler Ekzantemi (LSD) ve Mavidil hastalığı dışındaki şüpheli vektörel hastalıklar için doldurulacaktır. Ancak söz konusu iki hastalık için de yukarıdaki belirtilere ek klinik belirliler var ise doldurulacaktır.)

	Sütçü Sığır	Besi Sığırı	Koyun/Keçi	Atçılık	Diğer
Ateş					
Lakrimasyon					
Salivasyon					
Burun akıntısı					
Şişmiş lenf yumruları					
Ağızda yara					
Dilde yara					
Yavru atma					
Malforme yavru doğumları					
Malforme ölü doğumlar					
Merkezi sinir sistemi bozuklukları					
Göz kapaklarında şişlik					
Süt veriminde azalma					
İshal					
Solunum güçlüğü					
Kusma					

Yavru atma, ölü doğumlar ve malforme yavru doğumları hakkında bilgiler

Kaynak ve Bulaş İzlemesi

(Kaynak İzlemesi : Etkenin işletmeye ve ya köy/mahalleye ilk giriş kaynağını ifade eder.

Bulaş İzlemesi : Etken girişinden sonra enfeksiyonun oluşması, yani hastalık olgusunun ortaya çıkmasından sonra

hastalık çıkan bu işletme veya köy/mahalleden yayılma riskini ifade eder.)

Kaynak izlemesi için derecelendirmede;

+ virüs bu kaynaktan olabilir, başka kaynaklar da değerlendirilmelidir.

++ virüsün kaynağı muhtemelen bu kaynaktır.

+++ virüsün kesin kaynağı budur (bir defa kullanın!!!) anlamlarını verir.

Cevaplar;

E:Evvet, H:Hayır, Boş: Sorulmadı, ?:Cevap alınamadı

Olası Risk Faktörleri	Kaynak İzlemesi			Bulaş İzlemesi
	Risk Var Mı? (E/H)	Temas Sayısı/ Zamanı	Derecelendirme (+++; ++; +)	Risk Var Mı? (E/H)
Ortak mera kullanımı var mı?				
Ortak su kaynağı kullanımı var mı?				
Son 1 aylık periyotta yasal hayvan girişi var mı?				
Son 1 aylık periyotta illegal hayvan girişi var mı?				
Celep ve ya hayvan pazarı vasıtasıyla hayvan girişi var mı?				
Göçer hayvan hareketi var mı?				
Göçer sürülerle temas var mı?				
İşletme veya köy/mahalleye veteriner hekim ziyareti var mı?				
Komşu köylerde enfeksiyon var mı?				
10 km lik yarıçapta mihrak var mı?				
İşletmeye vektör taşıyabilecek ya da enfekte salya vs. ile teması olabilecek araç giriş-çıkışı var mı?				
Hayvansal ürün alım/satımı var mı? (Deri vs.)				
İşletmenin ana bir yola sınırı var mı?				
İşletmenim ara bir yola sınırı var mı?				
Mihrak bölgesinde su birikintisi, gölet, nehir yatağı vb. su kaynağı var mı?				

Dönemsel Sıcaklık ve Yağış Durumu

Hasta Hayvanlara Varsa Yapılan Tedavi Uygulamaları ve İlaçlar

İşletme ve İşletmenin Bulunduğu Bölgedeki Diğer İşletmelerdeki Vektör Mücadelesi Durumu	
--	--

Gübrelerin Değerlendirilmesine İlişkin Tespitler	
---	--

Enfeksiyonun Kaynak İzlemesiyle İlgili Ek Bilgiler, Değerlendirme ve Epidemiyolojik Görüş (Yukarıdaki tabloda tespit edilen yönlerin detayı yazılacaktır.)

Bulaş İzlemesiyle İlgili Ek Bilgiler, Değerlendirme ve Epidemiyolojik Görüş ve Tavsiyeler (Bu kısma mevcut enfeksiyonun yayılma riski ile ilgili tespitlerin detayı yazılacaktır.)

Koruma ve Kontrol Önlemleri				
Önlem	Yapılanlar		Epidemiyolojik Olarak Tavsiye Edilenler	
	Evet	Hayır	Evet	Hayır
Hareket kısıtlaması				
Hasta ve sağamların ayrılması				
Temizlik ve dezenfeksiyon				
Kısmi imha/kesim				
İmha				
Çevre aşılması				
Ortak mera/su kaynağına hareketin sınırlandırılması				
Koruma ve gözetim bölgelerinin alanlarının belirenmesi				
Vektör mücadelesi				

Vaka Özeti	
İlk Ziyaret Tarihi	
Vakanın Onay Tarihi	
Tespit Metodu (Klinik, laboratuvar...)	
İhbarı Yapan Kişi	
İşletme Sahibi	
İlk Lezyonun Görülme Tarihi (+/- 1 gün)	
Tahmini Virüs İnkübasyon Periyodu	Başlangıç : Bitiş :
Muhtemel Virüs Giriş Tarihi:	
Kaynak İzlemesine İlişkin Değerlendirme	
Bulaş İzlemesine İlişkin Değerlendirme	

Epidemiyolojik Araştırmayı Yapan Resmi Veteriner Hekim/Hekimler

Adı Soyadı
İmza

Adı Soyadı
İmza

KUDUZ MİHRAK ARAŞTIRMA FORMU

Hastalık şüpheli insan varsa ilgili sağlık kurumundan gönderilen evrak kayıtlarına göre:

HASTALIK ŞÜPHELİ KİŞİNİN

Adı Soyadı :

Adresi :

Temas olayının gerçekleştiği tarih :

Temas yolu:

Isırık Tırmalama Salya ile açık yara teması

Kuduz şüpheli hayvanın müşahedeye alınma tarihi : .../.../20..

HASTALIK ŞÜPHELİ HAYVANIN

1.Türü

Evcil: Köpek Kedi Sığır Manda Koyun

Keçi

Yabani: Tilki Kurt Çakal Sansar Gelincik

Yarasa

2.Yaşam Şekli

Evde beslenen pet hayvanı Ev dışında beslenen pet hayvanı Başiboş hayvan
 İşletmede beslenen Merada beslenen Yaban hayatı

3.Evcil hayvan ise

a) Sahibinin adı soyadı?

b) Kuduz hastalığına karşı aşılanmış mı?

Hayır Evet, .../.../20.. Aşının Ticari İsmi.....

c) Aşı belgesi var mı?

Hayır Evet

4.Kuduz şüpheli hayvanda görülen klinik belirtiler?

- Yutma güçlüğü, çenede gevşeklik, salya artışı, köpüklü salya
 Sendeleme, amaçsız şekilde yürüme, kısmi felç, güçsüzlük
 Alışılmamış sesler çıkarma, ses tonunda değişiklik
 Hayvanın ruhsal durumunda değişiklik (saldırgan veya depresif olması)
 Klinik hastalığın hızlı gelişmesi, güçsüzlüğün felce dönüşmesi
 Aşırı cesaret ve sürekli saldırganlık hali
 Türüne özgü olmayan davranışlar (gece aktif olan hayvanın gündüz vakti görülmesi v.b.)
 Diğer

5. Kuduz şüpheli temasın gerçekleşme şekli?

Kasıtlı

- Tuzağa düşürmek, köşeye sıkıştırmak Yabancı bir hayvanı beslemek
 Hayvanın hakimiyet bölgesine girmek Hayvanın yemeğine müdahale etmek
 Yavrularına kontrolsüz şekilde yaklaşmak Sahibine müdahale etmek/güreşmek
 Yaralı hayvana çok yaklaşmak Hayvana sataşmak
 Kavga eden hayvanların arasına girmek

Kasıtsız

Yukarıda belirtilenlerin dışında meydana gelen kuduz şüpheli temas olayı

Açıklamalar:

.....
.....
.....
.....

6. Kuduz şüpheli hayvanın şu anki durumu?

- Canlı Ölü Bilinmiyor

Bulunduğu yer:

7. Kuduz şüpheli hayvan evcil bir hayvan ise son zamanlarda yaban hayvanlarıyla temas etmiş olabilir mi?

- Evet Hayır

Evet ise yaban hayvanlarıyla teması açıklayınız

.....
.....
.....

8. Mihrak bölgesindeki yaban hayvanlarına yönelik oral aşılama yapılıyor mu?

- Hayır Evet

Evet ise son aşılama tarihi, şekli ve yapılan bölgelerin detayı?.....

9. Mihrak bölgesinde yapılan son kampanyalı aşılamadaki tahmini aşılama oranı ve doz sayısı?

%..... doz

10. Evcil hayvanın sahibi ötenazi yapılmasını istiyor mu?

- Evet Hayır

11. Kuduz şüpheli hayvan son 72 saat içinde birden daha fazla insan ya da hayvanı ısırıldı mı?

- Hayır Evet

Evet ise kaç kişiyi, hayvanı ısırıldı?

12. Kuduz şüpheli hayvana uygulanan kontrol tedbiri?

- 10 gün süreyle müşahade 6 ay süreyle karantina
 3 ay süreyle karantina Ötenazi

Müşahade/Karantinanın

Başlangıç tarihi: .../.../20..

Bitiş tarihi: .../.../20..

13. Uygulanan kontrol tedbirinin neticesi?

- Hayvan yaşıyor ve kuduz hastalığına ait klinik belirtiler görülmedi
 .../.../20.. tarihinde kuduz hastalığına ait klinik belirtiler görüldü
 .../.../20.. tarihinde hayvan öldü

14. Kuduz şüpheli hayvandan laboratuvara marazi madde gönderildiyse, test sonucu?

- Pozitif Rapor Tarihi: .../.../20...
 Negatif

15. Uygulanan kontrol tedbirleri?

Tedbir	Yapılanlar		Epidemiyolojik olarak tavsiye edilenler	
	Evet	Hayır	Evet	Hayır
Hareket kısıtlaması				
Hasta ve sağlamların ayrılması				
Temizlik ve dezenfeksiyon				
Kısmi imha/kesim				
İtlaf				
Mihrak aşılması		..... (doz)		
Ortak mera kullanımının sınırlandırılması				
Koruma ve gözetim bölgelerinin belirlenmesi				

Açıklamalar:.....
.....
.....

16. Kuduz şüpheli bölgenin oluşturulmasında esas alınan kriterler?

- Aşısız başıboş hayvan popülasyonunun etki ve yayılım alanı
 Yaban hayvanı popülasyonunun etki ve yayılım alanı
 Mihrak bölgesinin coğrafik yapısı

Bölge ile ilgili düşünceler:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

17. Civar köy veya mahallelerde aktif kuduz mihrakı var mı?

- Evet Hayır

18. Köyde ve civar köylerde geçmişte kuduz hastalığı görüldüyse:

Son mihrakın çıkış tarihi :

Son mihrakın sönüş tarihi :

Laboratuvar sonucu var mı?

- Evet Hayır

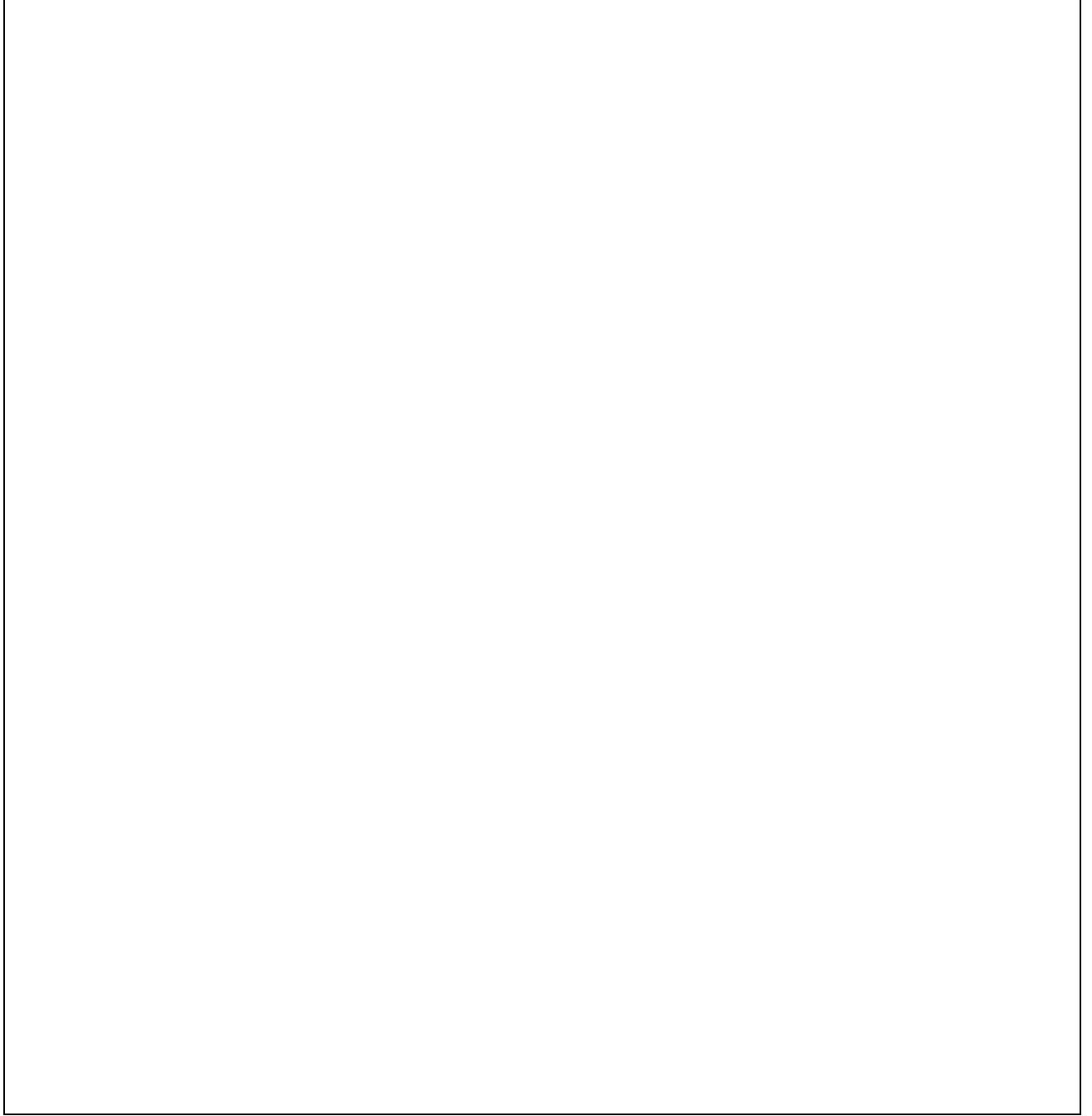
Hastalıktan etkilenen türler?

- Köpek Kedi Sığır Manda Koyun Keçi
 Tilki Kurt Çakal Sansar Gelincik
Yarasa

19. Mihrak araştırmasını yapan personelin ilave görüş, öneri veya değerlendirmesi (var ise)?

20. Kroki ve ya Uydu Resmi

(Temas noktası, doğal yaşam alanları, doğal yaşam alanlarına olan uzaklıklar, çevre mihraklar düşünülerek doldurulmalıdır.)



Epidemiyolojik Araştırmayı Yapan Resmi Veteriner Hekim/Hekimler

Adı Soyadı
İmza

Adı Soyadı
İmza

KOYUN-KEÇİ VEBASI EPİDEMİYOLOJİK İNCELEME RAPORU

Bilgi Sunulan Makam:	
Raporun Konusu:	
Raporu Sunan Birim:	
Rapor Tarihi:	

Bildirim No:	
--------------	--

İşletme Numarası: (Enfekte işletmede farklı işletmelere ait hayvan varsa her bir işletmeye ait bilgiler yazılacaktır.)	
--	--

Enfekte İşletmeye İlişkin Bilgiler	
İl:	
İlçe:	
Köy/Mahalle/Mezra/Yayla:	
Koordinatlar:	
Rakım:	
İşletme Sahibinin Adı Soyadı ve İşletme Numarası*:	
İşletme Tipi*:	<input type="checkbox"/> Besi <input type="checkbox"/> Damızlık <input type="checkbox"/> Karışık
İşletmedeki koyun keçilerin beslenme tipi	<input type="checkbox"/> Mera <input type="checkbox"/> Ağıl
İşletme Hakkında Detaylı Bilgiler*:	
*Bu kısımlar varış günü birden çok enfekte işletme varsa her enfekte işletme için ayrı ayrı düzenlenecektir.	

İşletmenin Bulunduğu Köy Mahalledeki Genel Hayvancılık Uygulamaları	
Toplam İşletme Sayısı	
Sadece Büyükbaş İşletme Sayısı	
Sadece Küçükbaş İşletme Sayısı	
Karma İşletme Sayısı	
Ortak Mera Kullanımına İlişkin Bilgiler (Diğer köylerle ortak alan varsa belirtilecek)	
Ortak Su Kaynağı Kullanımına İlişkin Bilgiler (Diğer köylerle ortak alan varsa belirtilecek)	

İşletmede mevcut hayvanlar ve etkilenen hayvanlar:

	Yaş	Koyun	Keçi
Salgından Önce Toplam	0-6 ay 7-18 ay 18 aydan büyük		
Şu Ana Kadar Ölen	0-6 ay 7-18 ay 18 aydan büyük		
Şu Anda Hasta	0-6 ay 7-18 ay 18 aydan büyük		
Sahibince Öldürülen	0-6 ay 7-18 ay 18 aydan büyük		
Satılan,Kesilen, Tüketilen	0-6 ay 7-18 ay 18 aydan büyük		
Şu Anda Toplam Hayvan Sayısı	0-6 ay 7-18 ay 18 aydan büyük		

Hastalıktan etkilenen hayvanlarda klinik bulgular (X koyunuz)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ani ölüm/Ölü bulunma | <input type="checkbox"/> Burun ve gözyaşı akıntısı |
| <input type="checkbox"/> Yüksek ateş | <input type="checkbox"/> Öksürük |
| <input type="checkbox"/> Durgunluk halsizlik | <input type="checkbox"/> İshal |
| <input type="checkbox"/> İştah azalması | <input type="checkbox"/> Ağız lezyonları |
| <input type="checkbox"/> Belirgin bir semptom yok | |

İşletme ve hayvanlar hakkında bilgi	Evet	Hayır	Yorum
İşletmede büyükbaş hayvanlar ile küçükbaş hayvanlar birlikte mi tutuluyor?			
İşletmede iki veya ikiden fazla farklı işletmede barındırılan (sürü) küçükbaş hayvan var mı?			
Sürüler birbirinden ayrı binalar içinde barındırılıyor ve aralarında herhangi bir bağlantı ve ortak hava boşluğu var mı?			
Koyun ve keçi üretim birimlerinin ekipman, yem, atık ve varsa süt için farklı depoları var mı?			
Üretim birimlerinin bulunduğu binaların giriş ve			

çıkışlarında özel dezenfeksiyon sistemleri var mı?			
Üretim birimlerinin ayrı personeli var mı?			
Son 21 gün içerisinde enfekte birimden sağlıklı birimlere doğru hastalığı iletebilecek çiftlik makineleri veya diğer ekipmanlar, hayvan, hayvansal ürünler, hayvan yemi, hayvanlara ait malzemeler, yün, kıl, atık gibi diğer maddeler veya nesnelerin hiçbir alışverişi yapılmış mı?			
Koyun ve keçiler 24 saat devamlı kapalı mı tutuluyor?			
Koyun ve keçiler dışarıya otlamaya gönderiliyor mu?			
Koyun ve keçiler sadece sahibinin arazisinde mi otlatılıyor?			
Koyun ve keçiler köy merasında mı otlatılıyor?			
Koyun ve keçiler köydeki diğer küçükbaşlardan ayrı mı otlatılıyor?			
İşletmedeki hayvanların köydeki diğer küçükbaşlarla ortak paylaştıkları su alanları var mı?			
İşletmedeki hayvanların komşu köylerdeki hayvanlarla ortaklaşa kullandıkları otlatma alanları var mı?			
İşletmedeki hayvanların komşu köylerdeki hayvanlarla ortaklaşa kullandıkları sulama alanları var mı?			
Diğer köylerle ortaklaşa kullanılan ağıl veya barınak var mı?			
Komşu köylerdeki hayvanlarla başka doğrudan temas yolları var mı?			
Hangi köyler?			

Son bir ay içerisindeki hayvan ve insan hareketleri

Kaynak	Tarih	Açıklama
Köy İçinden Alınan Küçükbaş Hayvanlar		
Diğer Köyden Alınan Küçükbaş Hayvanlar		
Pazardan Alınan Küçükbaş Hayvanlar		
Köy İçinde Yapılan Ziyaretler		
Diğer Köylere Yapılan Ziyaretler		
Gidilen Pazar Yerleri		

Köy İçinden Size Yapılan Ziyaretler		
Diğer Yerlerden Size Yapılan Ziyaretler		
Göçebe/Transit hayvanlar ile temas		
Yabani hayvanlar ile temas		

Son bir ay içerisinde köye gelen hayvanların en son uygulanan PPR aşılama tarihi?

ENFEKTE İŞLETME/İŞLETMELERİN KROKİSİ ve DİĞER EKLENMESİ İSTENEN DETAYLAR:

(Geniş çaplı düşünülerek doldurulmalıdır. Uydu resmi kullanılarak üzerinde açıklamalar yapılabilir. Çevredek yollar, ana yollar, su kaynakları, temas işletmeler ve mera alanları gösterilmelidir.)

Enfekte İşletmede Farklı İşletmelere Ait Hayvan Varsa Her Bir İşletmeye Ait ve ya Varsa Temas İşletmelerine Ait Bilgiler:

PPR Hastalığının Köydeki Geçmişi (PPR hastalığı geçmişi var ise)

En son salgının çıkış tarihi	
En son salgının sönüş tarihi	
Laboratuvar sonucu var mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Salgından etkilenen türler?	<input type="checkbox"/> Koyun <input type="checkbox"/> Keçi <input type="checkbox"/> Diğer
Etkilenen hayvan sayısı?	<input type="checkbox"/> Ölen adet <input type="checkbox"/> Etkilenen ... adet <input type="checkbox"/> İtlaf-İmha ... adet
Mihrak aşılması yapılmış mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Temizlik ve dezenfeksiyon yapılmış mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

Son 3 aşılama dönemine ait bilgiler

	Tarih	Aşılana Hayvan Sayısı	Tarih	Aşılana Hayvan Sayısı	Tarih	Aşılana Hayvan Sayısı
Koyun / Keçi						

İlk Enfekte İşletmenin Sahibinin Adı Soyadı: (Birden fazla enfekte işletme varsa)	
İşletme numarası (Birden fazla enfekte işletme varsa):	
İhbarda bulunan kişi:	
İhbar tarihi:	
İlk klinik belirti görülen tarih:	
Variş ve geçici kordon tarihi:	
Marazi madde alınmışsa alma tarihi:	
Marazi maddenin gönderilme tarihi:	
Hastalığın hikayesi:	

Kaynak ve Bulaş İzlemesi

(Kaynak İzlemesi : Etkenin işletmeye ve ya köy/mahalleye ilk giriş kaynağını (bulaşma yolu-filyasyon) ifade eder.

Bulaş İzlemesi : Etken girişinden sonra enfeksiyonun oluşması, yani hastalık olgusunun ortaya çıkmasından sonra

hastalık çıkan bu işletme veya köy/mahalleden başka işletme veya köy/mahallelere yayılma riskini ifade eder

Kaynak izlemesi için derecelendirmede;

+ virüs bu kaynaktan olabilir, başka kaynaklar da değerlendirilmelidir.

++ virüsün kaynağı muhtemelen bu kaynaktır.

+++ virüsün kesin kaynağı budur (bir defa kullanın!!!) anlamlarını verir.

Cevaplar;

E:Evet, H:Hayır, Boş: Sorulmadı, ?:Cevap alınamadı

Olası Risk Faktörleri	Kaynak İzlemesi			Bulaş İzlemesi
	Risk Var mı? (E/H)	Temas Sayısı/ Zamanı	Derecelendirme (+++; ++; +)	Risk Var mı? (E/H)
Ortak mera kullanımı var mı?				
Ortak su kaynağı kullanımı var mı?				
Hayvan pazarı kaynaklı bir hayvan girişi var mı?				
Celep vasıtasıyla bir hayvan girişi var mı?				
Celep ziyareti var mı?				
Son 1 aylık periyotta yasal hayvan girişi var mı?				
Son 1 aylık periyotta illegal hayvan girişi var mı?				
Göçer hayvan hareketi var mı?				
Göçer sürülerle temas var mı?				
Hayvanlarla yakın temasta olan kişilerin ziyareti var mı?(Kasap, çiftçi vs.)				
İşletme veya köy/mahalleye veteriner hekim ziyareti var mı?				
Yaban hayatı ile temas var mı? (Domuz vs.)				
Komşu köylerde enfeksiyon var mı?				
10 km lik yarıçapta mihrak var mı?				
Hayvansal ürün alım/satımı var mı?				
Süt tankeri/süt toplayıcıları ziyareti var mı?				
Yem kamyonu ziyareti var mı?				
Çiftlik araçlarının giriş çıkışı var mı?(Traktör, forklift vs.)				
İşletmede çalışan işçilerin başka işletmelerle teması var mı?				
Çiftlikte kullanılan araçların ve ya şahsi araçların Başka işletmelerle teması var mı?				
İşletmeye diğer ziyaretçiler var mı?(Misafir vs.)				
İşletmenin ana bir yola sınırı var mı?				
İşletmenin ara bir yola sınırı var mı?				

Enfeksiyonun Kaynak İzlemesiyle İlgili Ek Bilgiler, Değerlendirme ve Epidemiyolojik Görüş
(Yukarıdaki tabloda tespit edilen yönlerin detayı yazılacaktır.)

Bulaş İzlemesiyle İlgili Ek Bilgiler, Değerlendirme ve Epidemiyolojik Görüş ve Tavsiyeler
(Bu kısma mevcut enfeksiyonun yayılma riski ile ilgili tespitlerin detayı yazılacaktır.)

Koruma ve Kontrol Önlemleri

Önlem	Yapılanlar		Epidemiyolojik Olarak Tavsiye Edilenler	
	Evet	Hayır	Evet	Hayır
Hareket kısıtlaması				
Hasta ve sağlamların ayrılması				
Temizlik ve dezenfeksiyon				
Kısmi imha/kesim				
İmha				
Çevre aşılması				
Ortak mera/su kaynağına hareketin sınırlandırılması				
Koruma ve gözetim bölgelerinin alanlarının belirlenmesi				

Vaka Özeti

İlk Ziyaret Tarihi	
Vakanın Onay Tarihi	
Tespit Metodu (Klinik, laboratuvar...)	
İhbarı Yapan Kişi	

İşletme Sahibi	
Kaynak İzlemesine İlişkin Değerlendirme	
Bulaş İzlemesine İlişkin Değerlendirme	

Epidemiyolojik Araştırmayı Yapan Resmi Veteriner Hekim/Hekimler

Adı Soyadı
İmza

Adı Soyadı
İmza

BRUCELOSIS EPİDEMİYOLOJİK İNCELEME RAPORU

Bilgi Sunulan Makam	
Raporun Konusu	
Raporu Sunan Birim	
Rapor Tarihi	

Bildirim No	
-------------	--

İşletme Numarası: (Enfekte işletmede farklı işletmelere ait hayvan varsa her bir işletmeye ait bilgiler yazılacaktır)	
--	--

Enfekte işletmeye ait bilgiler	
İl	
İlçe	
Köy/Mahalle/Mezra/Yayla	
Koordinatlar	
Rakım	
İşletme sahibinin adı soyadı ve işletme numarası*	
İşletme Tipi*	<input type="checkbox"/> Sığır <input type="checkbox"/> Koyun <input type="checkbox"/> Keçi <input type="checkbox"/> Domuz <input type="checkbox"/> Deve <input type="checkbox"/> At <input type="checkbox"/> Süt <input type="checkbox"/> Besi <input type="checkbox"/> Damızlık <input type="checkbox"/> Kombine <input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz).....
İşletme ile ilgili detaylı bilgiler*	
*Bu kısımlar varış günü birden çok enfekte işletme varsa her enfekte işletme için ayrı ayrı düzenlenecektir	

SIĞIR BRUSELOSİSİ

Enfekte işletmedeki siğir sayısı					
Süt emen	Sütten kesilmiş	Düve	İnek	Boğa	Kastre edilmiş boğa

Enfekte işletmedeki siğirler nereden alındı?
<input type="checkbox"/> Doğumdan beri işletmede <input type="checkbox"/> Köydeki başka bir işletmeden <input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz) <input type="checkbox"/> Başka bir köyden <input type="checkbox"/> Hayvan pazarından

Enfekte işletmedeki siğirler aşılandı mı?
<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

Aşının tipi:
Son aşılama tarihi:

Enfekte işletmedeki sığırlara banyo tarzı ilaçlama uygulanıyor mu?

Evet Hayır

Uygulanan ilaç:
Son uygulama tarihi:

Enfekte işletmedeki sığırlar nerede barınıyor?

Bina tarzı barınak Merada Çitle çevrili arazi
 Diğer (belirtiniz).....

Barınma alanına yaban hayvanları geliyor mu?

Evet Hayır

Barınma alanında diğer sürülerle temas oluyor mu?

Evet Hayır

Enfekte işletmeye son bir yıl içinde veteriner hekim / vet.sağ.tek. geldi mi?

Evet Hayır

Geliş sebebi:

Hastalık tedavisi
 Doğum
 Suni tohumlama

Son geliş tarihi:

Enfekte işletmenin bulunduğu köyde

Ortak mera kullanımına ilişkin bilgiler (Diğer köylerle ortak alan varsa belirtilecek)

Ortak su kaynağı kullanımına ilişkin bilgiler

İçme suyu kaynağı

Kuyu Yağmur suyu
 Yalak Yüzey suları (mamba, akarsu, gölet)

Ortak mera ve su kaynağı alanına yaban hayvanları geliyor mu?

Evet (belirtiniz) Hayır
.....

Enfekte işletmede ilk abortus hangi tarihte görüldü?

Aşağıdaki zaman dilimlerinde sürüde kaç gebe hayvan vardı ve kaç abort olayı gerçekleşti?

	1 ay önce	2 ay önce	3 ay önce	4 ay önce	5 ay önce	6 ay önce
Gebe hayvan sayısı						
Abortus sayısı						

Enfekte işletmede boğa varsa testislerde şişme görüldü mü?

Evet Hayır

Görülme tarihi:

Etkilenen boğa sayısı:

Hastalığın teşhisinde hangi diagnostik testler kullanıldı?

ENFEKTE İŞLETME/İŞLETMELERİN KROKİSİ VE DİĞER EKLENMESİ İSTENEN DETAYLAR:

(Geniş çaplı düşünülerek doldurulmalıdır. Uydu resmi kullanılarak üzerinde açıklamalar yapılabilir. Çevredeki yollar, ana yollar, su kaynakları, temas işletmeler ve mera alanları gösterilmelidir.)

KOYUN-KEÇİ BRUSELLOSİSİ

Enfekte işletmedeki küçükbaş sayısı

Kuzu/oğlak	Koyun/keçi	Koç/teke	Kastre edilmiş koç/teke

Enfekte işletmedeki küçükbaş hayvanların yetiştiricilik amacı?

Et Süt Yapağı Kombine

Enfekte işletmedeki küçükbaş hayvanlar nereden alındı?

- Doğumdan beri işletmede Köydeki başka bir işletmeden Diğer (belirtiniz)
- Başka bir köyden Hayvan pazarından

Enfekte işletmedeki küçükbaş hayvanlar nerede barınıyor?

- Bina tarzı barınak Merada Çitle çevrili arazi
- Diğer (belirtiniz).....

Barınma alanında diğer sürülerle temas oluyor mu?

- Evet Hayır

Barınma alanında yaban hayvanlarıyla temas oluyor mu?

- Evet Hayır

Enfekte işletmedeki küçükbaş hayvanlar nerede otluyorlar?

- Özel arazi Ortak mera Otlatılmıyor Diğer (belirtiniz).....

Otlama alanına yaban hayvanları geliyor mu?

- Evet Hayır

Enfekte işletmenin bulunduğu köyde

Ortak mera kullanımına ilişkin bilgiler (Diğer köylerle ortak alan varsa belirtilecek)

Ortak su kaynağı kullanımına ilişkin bilgiler

İçme suyu kaynağı

- Kuyu Yağmur suyu
- Yalak Yüzey suları (membra, akarsu, gölet)

Enfekte işletmede ilk abortus hangi tarihte görüldü?

Aşağıdaki zaman dilimlerinde sürüde kaç gebe hayvan vardı ve kaç abort olayı gerçekleşti?

	1 ay önce	2 ay önce	3 ay önce	4 ay önce	5 ay önce	6 ay önce
Gebe hayvan sayısı						
Abortus sayısı						

Enfekte işletmede koç/teke varsa testislerde şişme görüldü mü?

Evet

Hayır

Görülme tarihi:

Etkilenen boğa sayısı:

Hastalığın teşhisinde hangi diagnostik testler kullanıldı?

ENFEKTE İŞLETME/İŞLETMELERİN KROKİSİ VE DİĞER EKLENMESİ İSTENEN DETAYLAR:
(Geniş çaplı düşünülerek doldurulmalıdır. Uydu resmi kullanılarak üzerinde açıklamalar yapılabilir. Çevredeki yollar, ana yollar, su kaynakları, temas işletmeler ve mera alanları gösterilmelidir.)

Epidemiyolojik Araştırmayı Yapan Resmi Veteriner Hekim/Hekimler

Adı Soyadı
İmza

Adı Soyadı
İmza

AVIAN İNFLUENZA MİHRAK ARAŞTIRMA FORMU
KÖY TAVUKÇULUĞU, KÜMES RAPORU

Hayvan Sahibinin Adı -Soyadı							
Hayvan Sahibinin T.C.Kimlik No							
Hayvan Sahibinin Adresi							
Köy / Mahalle							
İlçe							
İl							
Harita Koordinatları							
Ziyaret Nedeni	Şüpheli vaka ihbarı				Aktif survey		
Araştıran Veteriner Hekimin Adı							
Ziyaret Tarihi							
Hayvan Sahibinin İhbar Tarihi							
İlk Bulguların Görüldüğü Tarih							

Kümeşte mevcut hayvanlar ve etkilenen hayvanlar:

	Yaş	Tavuk	Hindi	Kaz	Ördek	Güvercin	Diğer
Salgından Önce Toplam	Yetişkin Genç Toplam						
Şu Ana Kadar Ölen	Yetişkin Genç Toplam						
Şu Anda Hasta	Yetişkin Genç Toplam						
Sahibince Öldürülen	Yetişkin Genç Toplam						
Satılan, Kesilen, Tüketilen	Yetişkin Genç Toplam						

Etkilenen hanedeki yabani kanatlılar, yabani veya evcil karnivor hayvanlar

Türler	Ölen sayısı	Hasta sayısı

Etkilenen kümeşteki klinik bulgular:

Ani ölüm / Ölü bulunma	Diğer Bulgular (tarif ediniz)
Sindirim Sistemi Bulguları	1.
Solunum Sistemi Bulguları	2.
Sinir Sistemin Bulguları	3.

Ölüm oranı ve klinik bulgulara göre bu hastalığın AI olduğunu düşünüyor musunuz?

Benzemiyor		Düşük Olası		Olası		Kuvvetle Olası	
------------	--	-------------	--	-------	--	----------------	--

Kümes veya çiftlik hakkında bilgi	Evet	Hayır	Yorum
Kanatlılar 24 saat devamlı kapalı tutuluyor			
Kanatlılar sadece gece kapalı tutuluyor			
Kanatlılar kapatılmıyor			
Kanatlılar serbest iken sadece sahibinin arazisinde dolaşıyor			
Kanatlılar serbest iken köy arazisinde dolaşıyor			
Ördek, kaz ve hindiler tavuklardan ayrı olarak tutuluyor			

Kümesin duvarları var			
Kanatlılar ev artıklarıyla besleniyor			

- * Mihrak bölgesinin haritasını kabaca, yakındaki göçmen kuşların bulunduğu sulak alanlar ve onların mihraktan uzaklığını da belirterek aşağıya çiziniz.
- * Ayrıca kayıt etmek istediğiniz herhangi bir bilgiyi sayfanın arkasına yazınız.
- * Kayıt etmek istediğiniz herhangi bir bilgiyi aşağıya yazınız. Bu bilgilere kümes, yetiştirme koşulları, vb. ile ilgili bilgiler dahildir.

Kanatlıların diğer yerlerden alınma/satın alınma veya temas tarihleri:

Başlangıç Tarihi	= İlk belirtilerin görüldüğü tarihten 21 gün öncesi	
Bitiş Tarihi	= İlk belirtilerin görüldüğü tarih	

Kaynak	Tarih	Açıklama
Köy İçinden Alınan Kanatlılar		
Diğer Köyden Alınan Kanatlılar		
Pazardan Alınan Hayvanlar		
Köy İçinde Yapılan Ziyaretler		
Diğer Köylere Yapılan Ziyaretler		
Gidilen Pazar Yerleri		
Köy İçinden Size Yapılan Ziyaretler		
Diğer Köylerden Size Yapılan Ziyaretler		
Yabani Kuşlar İle Temas (Avcılık, Göl, Gölet ve Sulak alanlar vb. dahil)		

Satılan / Verilen veya Temas Edilen Kanatlıların Temas Tarihleri:

Başlangıç tarihi	= İlk belirtilerin görüldüğü tarihten 7 gün öncesi	
Bitiş tarihi	= Ziyaret tarihi	

Variş Yeri	Tarih	Açıklama
Köy İçinde Satılan / Verilen Kanatlılar		
Diğer Köylere Satılan / Verilen Kanatlılar		
Pazara Götürülen Kanatlılar		
Diğer		
Diğer		
Diğer		

AVIAN İNFLUENZA MİHRAK ARAŞTIRMA FORMU
KÖY TAVUKÇULUĞU, KÖY RAPORU

Köy					
Mahalle					
İlçe					
İl					
Harita Koordinatları					
Ziyaret Nedeni	Şüpheli vaka ihbarı			Aktif survey	
Araştıran Veteriner Hekimin Adı					
Ziyaret tarihi					
Hayvan Sahibinin İhbar Tarihi					
İlk Bulguların Görüldüğü Tarih					

Köyde Toplam Hane Sayısı	
Köyde Kanatlı Besleyen Hane Sayısı	
Bugüne Kadar Etkilenen Hane Sayısı	

Köyde mevcut ve etkilenen kanatlı hayvanlar:

	Yaş	Tavuk	Hindi	Kaz	Ördek	Güvercin	Diğer
Salgından Önce Toplam	Yetişkin Genç Toplam						
Şu Ana Kadar Ölen	Yetişkin Genç Toplam						
Şu Anda Hasta	Yetişkin Genç Toplam						
Sahibince Öldürülen	Yetişkin Genç Toplam						
Satılan, Kesilen, Tüketilen	Yetişkin Genç Toplam						

Köydeki klinik bulgular:

Ani ölüm / Ölü bulunma		Diğer Bulgular (tarif ediniz)
Sindirim Sistemine Ait Bulgular		1.
Solunum Sistemine Ait Bulgular		2.
Sinir Sistemine Ait Bulgular		3.

Ölüm oranı ve klinik bulgulara göre bu hastalığın AI olduğunu düşünüyor musunuz?

Benzemiyor		Düşük ihtimal		Olası		Kuvvetle Olası	
------------	--	---------------	--	-------	--	----------------	--

Köyden alınan numuneler:

Alınan Numune	Sayısı	Tarih	Gönderilen yer ve Gönderme Şekli
Tüm Karkas			
Kloakal Sıvı			
Trakeal Sıvı			
Kan Örneği			
Diğer			

AVIAN İNFLUENZA MİHRAK ARAŞTIRMA FORMU
KÖY TAVUKÇULUĞU, ALINAN NUMUNE DETAYLARI

Köy	
Mahalle	
İlçe	
İl	
Harita Koordinatları	
Numune Alma Tarihi	
Numune Gönderme Tarihi	

Numune alınan, Hane-1:

Numune Sahibinin Adı-Soyadı	
Numune Sahibinin TC Kimlik No	
Numune Sahibinin Adresi	

Alınan Numune	Sayısı	Tarih	Gönderilen Yer ve Gönderme Şekli
Tüm Karkas			
Kloakal Sıvı			
Trakeal Sıvı			
Kan Örneği			
Diğer			

Numune alınan, Hane-2:

Numune Sahibinin Adı-Soyadı	
Numune Sahibinin TC Kimlik No	
Numune Sahibinin Adresi	

Alınan Numune	Sayısı	Tarih	Gönderilen Yer ve Gönderme Şekli
Tüm Karkas			
Kloakal Sıvı			
Trakeal Sıvı			
Kan Örneği			
Diğer			

Numune alınan, Hane-3:

Numune Sahibinin Adı-Soyadı	
Numune Sahibinin TC Kimlik No	
Numune Sahibinin Adresi	

Alınan Numune	Sayısı	Tarih	Gönderilen Yer ve Gönderme Şekli
Tüm Karkas			
Kloakal Sıvı			
Trakeal Sıvı			
Kan Örneği			
Diğer			

AVIAN İNFLUENZA MİHRAK ARAŞTIRMA FORMU
KÖY TAVUKÇULUĞU, MİHRAK ÇEVRESİNDEKİ KONTROL

Köy	
Mahalle	
İlçe	
İl	
Harita Koordinatları	
Araştıran Veteriner Hekimin Adı	

İl / İlçe Müdürlüğüne İhbar Tarihi	
İl / İlçe Müdürlüğünün Mihrak Yerine Geliş Tarihi	
Geçici Kısıtlama Kordon Tarihi	
Hastalığın Şüpheli Olarak Açıklanma Tarihi	
Hastalığın Resmi Olarak Açıklanma Tarihi	
Komşu İl ve İlçelere Haber Verme Tarihi	
Mihrakın Sönüş Tarihi	

Karantina:

Karantinaya Alınan Yer(ler)	
Başlama Tarihi	
Bitiş tarihi	

İtlaf çalışmaları:

İtlaf Yöntemi	
İtlaf Yapılan Bölge	
İtlaf Başlangıç Tarihi	
İtlaf Bitiş Tarihi	
İtlaf Edilen Kanatlı Sayısı	

İmha:

İmha Yöntemi	
İmha Başlangıç Tarihi	
İmha Bitiş Tarihi	

Dezenfeksiyon:

Dezenfektanlar ve Dezenfeksiyon Yöntemi	
Başlama Tarihi	
Bitiş Tarihi	

AVIAN İNFLUENZA MİHRAK ARAŞTIRMA FORMU
KÖY TAVUKÇULUĞU, GÖZLEM VE KORUMA

Köy	
Mahalle	
İlçe	
İl	
Harita Koordinatları	
Araştıran Veteriner Hekimin Adı	

Koruma Bölgesi (minimum 0-3 km)

Koruma Bölgesindeki Köyler	
Koruma Bölgesindeki Ticari Yumurtacı İşletmeler	
Koruma Bölgesindeki Broylar İşletmeleri	
Koruma Bölgesindeki Damızlık İşletmeleri	
Koruma Önlemlerinin Başlangıç Tarihi	
Koruma Önlemlerinin Bitiş Tarihi	
Gözetimlerin Başlangıç Tarihi	
Gözetimlerin Bitiş Tarihi	

Gözetim Bölgesi (minimum 3-10 km)

Gözetim Bölgesindeki Köyler	
Gözetim Bölgesindeki Ticari Yumurtacı İşletmeleri	
Gözetim Bölgesindeki Broylar İşletmeleri	
Gözetim Bölgesindeki Damızlık İşletmeleri	
Gözetimlerin Başlangıç Tarihi	
Gözetimlerin Bitiş Tarihi	

AVİAN İNFLUENZA MİHRAK ARAŞTIRMA FORMU TİCARİ İŞLETMELER

Çiftlik Sahibinin Adı-Soyadı			
Çiftlik Sahibinin TC Kimlik No			
Çiftliğin İşletme No			
Köy			
Mahalle			
İlçe			
İl			
Harita Koordinatları			
Ziyaret Nedeni	Şüpheli vaka ihbarı		Aktif survey
Araştıran Veteriner Hekimin Adı			
Ziyaret Tarihi			
Hayvan Sahibinin İhbar Tarihi			
İlk Bulguların Görüldüğü Tarih			
Çiftlik İle Çalışan İlgili Şirket(ler)			

Hayvan Türü

Broiler		Kaz		Broiler GP	
Yumurtacı		Broiler Damızlık		Devekuşu	
Hindi		Yumurtacı Damızlık		Bıldırcın	
Ördek		Hindi Damızlık		Diğer	

Kümes Tipi

Kafes Tipi		Kapalı Sistem		Açık / Yarı-Açık Sistem		Diğer	
------------	--	---------------	--	-------------------------	--	-------	--

Etkilenen Kümeste Mevcut Kanatlılar:

	Salgın Başlangıcındaki Popülasyon	Şu anda Canlı ve Sağlıklı	Şu ana Kadar Ölen	Şu anda Hasta	Sahibince Öldürülen	Satılan Kesilen Tüketilen
Yetişkin						
Genç						
Toplam						

Kümeşteki klinik bulgular:

Ani Ölüm / Ölü Bulunma		Diğer Bulgular (tarif ediniz)
Sindirim Sistemine Ait Bulgular		1.
Solunum Sistemine Ait Bulgular		2.
Sinir Sistemine Ait Bulgular		3.

Ölüm oranı ve klinik bulgulara göre bu hastalığın AI olduğunu düşünüyor musunuz?

Benzemiyor		Düşük Olası		Olası		Kuvvetle Olası	
------------	--	-------------	--	-------	--	----------------	--

Alınan numuneler:

Alınan Numune	Sayısı	Tarih	Gönderilen yer ve Gönderme Şekli
Tüm Karkas			
Kloakal Sıvap			
Trakeal Sıvap			
Kan Örneği			
Diğer			

* Mihrak bölgesinin haritasını kabaca, yakındaki göçmen kuşların bulunduğu sulak alanlar ve onların mihraktan uzaklığını da belirterek aşağıya çiziniz.

* Ayrıca kayıt etmek istediğiniz herhangi bir bilgiyi sayfanın arkasına yazınız.

Kanatlıların diğ er muhtemel kaynaklardan alınma / satın alınma veya temas tarihleri:

Başlangıç Tarihi	= İlk Belirtilerin Görüldüğü Tarihten 21 Gün Öncesi	
Bitiş Tarihi	= İlk Belirtilerin Görüldüğü Tarih	

Kaynak	Tarih	Açıklama
Yem ve su kaynakları		
Çiftliğ e yapılan Veteriner ziyaretleri		
Satın Alınan Kanatlılar		
Pazardan Alınan Hayvanlar		
Diğ er Ticari İşletmelere Yapılan Ziyaretler		
Diğ er Köylere Yapılan Ziyaretler		
Gidilen Pazar Yerleri		
Gidilen Diğ er Yerler		
Diğ er Ticari İşletmelerden Çiftliğ e Yapılan Ziyaretler		
Diğ er Köylere ve Çiftliklere Giden Taşıtlar		
Çiftliği Ziyaret Eden Araçlar		
Diğ er Köylerden Çiftliğ e Yapılan Ziyaretler		
Yabani kanatlılar ve Yaban Hayatı ile Temas (Avcılık,Göl, Gölet ve Sulak Alanlar, vb. dahil)		

Satılan veya temas edilen kanatlıların temas tarihleri:

Başlangıç Tarihi	= İlk Belirtilerin Görüldüğü Tarihten 7 Gün Öncesi	
Bitiş Tarihi	= Ziyaret Tarihi	

Varış Yeri	Tarih	Açıklama
Satılan Kanatlılar		
Pazara Götürülen Kanatlılar		
Kesime Gönderilen Kanatlılar		
Diğ er		

AVIAN İNFLUENZA MİHRAK ARAŞTIRMA FORMU
TİCARİ TAVUKÇULUK, MİHRAK ÇEVRESİNDEKİ KONTROL

Köy	
Mahalle	
İlçe	
İl	
Harita Koordinatları	
Araştıran Veteriner Hekimin Adı	

İl / İlçe Müdürlüğüne İhbar Tarihi	
İl / İlçe Müdürlüğünün Mihrak Yerine Geliş Tarihi	
İl Müdürlüğünün Sonuçtan Bilgilendirilme Tarihi	
K.K.G.Md.'lüğünün Sonuçtan Bilgilendirilme Tarihi	
Geçici Kısıtlama Kordon Tarihi	
Hastalığın Şüpheli Olarak Açıklanma Tarihi	
Hastalığın Resmi Olarak Açıklanma Tarihi	
Komşu İl ve İlçelere Haber Verme Tarihi	
Mihrakın Sönüş Tarihi	

Karantina:

Karantinaya Alınan Yer	
Başlama Tarihi	
Bitiş Tarihi	

İtlaf çalışmaları:

İtlaf Yöntemi	
İtlaf Yapılan Bölge	
İtlaf Başlangıç Tarihi	
İtlaf Bitiş Tarihi	
İtlaf Edilen Kanatlı Sayısı	

İmha:

İmha Yöntemi	
İmha Başlangıç Tarihi	
İmha Bitiş Tarihi	

Dezenfeksiyon:

Dezenfektanlar ve Dezenfeksiyon Yöntemi	
Başlama Tarihi	
Bitiş Tarihi	

AVIAN İNFLUENZA MİHRAK ARAŞTIRMA FORMU
TİCARİ TAVUKÇULUK, GÖZLEM VE KORUMA

Köy	
Mahalle	
İlçe	
İl	
Harita Koordinatları	
Araştıran Veteriner Hekimin Adı	

Koruma Bölgesi (minimum 0-3 km)

Koruma Bölgesindeki Köyler	
Koruma Bölgesindeki Ticari Yumurtacı İşletmeler	
Koruma Bölgesindeki Broiler İşletmeleri	
Koruma Bölgesindeki Damızlık İşletmeleri	
Koruma Önlemlerinin Başlangıç Tarihi	
Koruma Önlemlerinin Bitiş Tarihi	
Gözetimlerin Başlangıç Tarihi	
Gözetimlerin Bitiş Tarihi	

Gözetim Bölgesi (minimum 3-10 km)

Gözetim Bölgesindeki Köyler	
Gözetim Bölgesindeki Ticari Yumurtacı İşletmeleri	
Gözetim Bölgesindeki Broiler İşletmeleri	
Gözetim Bölgesindeki Damızlık İşletmeleri	
Gözetimlerin Başlangıç Tarihi	
Gözetimlerin Bitiş Tarihi	

NEWCASTLE HASTALIĞI MİHRAK ARAŞTIRMA FORMU

Tarih/...../.....

Veteriner Hekim:

Telefon no:

Şüpheli Tarihi:

Onay Tarihi:

İşletme adı:

Adres:

İl:

İlçe:

Telefon:

Köy/Mahalle:

İşletme No:

Sahibi:

Varsa işletmenin bağlı olduğu şirket:

Şirket sahibinin adresi:

Telefon:

Bilgileri veren kişi:

Varsa Çiftlik Veteriner Hekiminin Adı Soyadı:

ÇİFTLİKLE İLGİLİ BİLGİLER**TESİSİN TİPİ :** Ticari Köy tavukçuluğu**KATEGORİ/ÜRETİM HATTI:**Grandparent Parent Broiler Yumurtacı **MEVCUT KANATLI SAYISI VE TÜRÜ**

Broyler		Kaz		Broyler GP	
Yumurtacı		Broyler Damızlık		Devekuşu	
Hindi		Yumurtacı Damızlık		Bıldırcın	
Ördek		Hindi Damızlık		Diğer	

İşletmeye Geliş Tarihi:**Yaş:****KAYNAK KULUÇKAHANE**

İşletme Numarası:

Şirket Adı:

Adres:

İl:

İlçe:

Mahalle/Köy:

Telefon:

Faks:

Gaga kesme işlemleri:

Tarih/...../.....

İşlemi yapan:

Aile üyeleri İstihdam edilen personel Harici personel Diğer:

Açıklamalar:

Kümes Tipi

Kafes Tipi		Kapalı Sistem		Açık / Yarı-Açık Sistem		Diğer	
------------	--	---------------	--	-------------------------	--	-------	--

Havalandırma sistemi tipi:

Yetiştirme Sistemi:

Serbest sistem Hayır

Evet

m²

Kuş geçirmez fileler Hayır

Evet

Yabani kuşlarla temas ihtimali:

Hayır

Evet

Türler

Mahalde mevcut diğer kanatlılar (tutulan ya da serbest)

Hayır

Evet

Türler

Gölet ya da göllerin varlığı:

Hayır

Evet

Diğer su kaynakları Hayır Evet (tanımlayınız)

Domuz varlığı Hayır Evet

Sayı:

Diğer hayvanlar Hayır Evet (tanımlayınız)

Açıklamalar

GEREKLİ DİĞER BİLGİLER :

Tesisin topografisi

Enfekte mekanların bir haritası çizilir, üretim biriminin ve burada barındırılan hayvanların bilgileri ve ilgili mekanlara erişim yolları gösterilir.

Kanatlıların hareketleri:

Enfeksiyonun girişi/yayılışı verileri: a), b), c) vs., için gerekli bilgiler bütün hayvan/insan hareketleri için toplanmalı gerekirse tekrarlanmalıdır.

a) Diğer tesislerden/kuluçkahanelerden/çiftliklerden kanatlı girişi Hayır Evet
(Klinik belirtilerin başlamasından 20 gün önce)

Tarih:

Sayı:

Tür:

Çiftlik

Kuluçkahane

Çiftlik adı:

İşletme Numarası:

Adres:

İl:

İlçe:

Mahalle/Köy:

Telefon:

Faks:

b) Sergi/Pazar/fuarlardan kanatlı girişi Hayır Evet
(Klinik belirtilerin başlamasından 20 gün önce)

Tarih: Sayı: Tür:
Kaynak: Fuar Pazar Sergi
İl: İlçe: Mahalle/Köy:
Telefon: Faks:

c) Diğer çiftlik/tesis/kuluçkahane/kesimhanelere kanatlı/yumurta çıkışı Hayır Evet
(Klinik belirtilerin başlamasından 20 gün öncesinden çiftlik için kısıtlama konan tarihe kadar olan süre)

Tarih: Sayı: Tür:
Varış Yeri: Diğer çiftlik Kuluçkahane Kesimhane
Diğer
İşletme adı: İşletme No:
Adres:
İl: İlçe: Mahalle/Köy:
Telefon: Faks:

d) Diğer fuar/Pazar/sergilere kanatlı/yumurta çıkışı Hayır Evet
(Klinik belirtilerin başlamasından 20 gün öncesinden çiftlik için kısıtlama konan tarihe kadar olan süre)

Tarih: Sayı: Tür:
Varış Yeri: Fuar Pazar Sergi Diğer
Adres:
İl: İlçe: Mahalle/Köy:
Telefon: Faks:

İNSANLARIN HAREKETLERİ: Enfeksiyonun Yayılma Yolları (Klinik belirtilerin başlamasından 20 gün öncesinden çiftlik için kısıtlama konan tarihe kadar olan sürede)

Hayır Evet
Tarih: Soyadı ve adı:
 Veteriner Hek. Teknisyen Aşı ekibi Gaga kesici Diğer çiftçi Bayi
 Diğer (tanımlayınız)

Adres:
İl: İlçe: Mahalle/Köy:
Telefon: Faks:

Daha önce ziyaret edilen çiftlik:

Adres:
İl: İlçe: Mahalle/Köy:
Telefon: Faks:

TAŞITLARIN HAREKETLERİ

(A) hayvan taşınması, (B) Yem taşınması, (C) Yumurta taşınması, (D) Ölü hayvanların toplanması, (E) Yakıt/Benzin, (Diğer) Tanımlayınız (Klinik belirtilerin başlamasından 20 gün öncesinden çiftlik için kısıtlama konan tarihe kadar olan süre)

Giriş tarihi	Taşıt A/B/C/D /E/diğer	Şirket adı	Faks/ telefon no	Taşıt plaka no	Römork varsa numarası	Taşıyıcı (şirket)	Sürücü	Telefon no

DİĞER KANATLI TESİSLERİ İLE DOLAYLI TEMAS

Hayır Evet

(ilk klinik belirtilerin başlamasından 20 gün öncesi ile çiftliğe kısıtlama konulan tarihe kadar ki süre içinde ekipman, taşıt, yem ve personel vs. paylaşımı)

Temas tarihi:

Çiftlik ya da tesis adı:

İşletme No:

Adres:

İl:

İlçe:

Mahalle/Köy:

Telefon:

Faks:

Yetiştirilen tür:

Sayı:

Paylaşılan taşıt Paylaşılan yem Paylaşılan ekipman Paylaşılan personel

Çöp toplanması/dönüşüm çevrimi

Diğer (tanımlayınız)

AYNI SAHİBE AİT DİĞER ÇİFTLİKLER

Hayır Evet

Çiftlik ya da tesis adı:

İşletme No:

Adres:

İl:

İlçe:

Mahalle/Köy:

Telefon:

Faks:

Yetiştirilen tür:

Sayı:

Boş Dolu

SALGIN MAHALLİNE YAKIN KANATLI ÇİFTLİKLERİ

Hayır Evet

Çiftlik ya da tesis adı:

İşletme No:

Adres:

İl:

İlçe:

Mahalle/Köy:

Telefon:

Faks:

Mihiraka Olan Mesafe:

Yetiştirilen tür:

Sayı:

Boş

Dolu

ANAMNESTİK VERİLER HAFTALIK MORTALİTE (ÖLÜMLER)

Önemli Not: Mortalite oranlarına ilişkin veriler ilk klinik belirtilerin başlamasından 6 hafta öncesine dayanmalıdır.

HAFTA -----DEN -----'E KADAR		ÖLEN HAYVAN SAYISI

Açıklamalar:

ND Klinik belirtilerin başladığı tarih:

Çiftçinin belirtileri gözlemlediği tarih:

TOPLAM KANATLI SAYISI Kısıtlama altındaki çiftlik (ölü veya canlı)	Hasta kanatlı sayısı (Kısıtlama altındaki çiftlik)	Ölü kanatlı sayısı (Kısıtlama altındaki çiftlik)	İtlaf edilen kanatlı sayısı

Önemli not: Bu bilgiler çiftlikte kısıtlamalar uygulanmaya başladığında ND şüphesi ile ilişkili olarak toplanan morbidite ve mortalite bilgilerini içermelidir.

KANATLILARIN AŞILANMASI

Kanatlı aşılması yapılmaktadır: Hayır Evet

Aşılama tarihi Aşı tipi (Canlı ya da Ölü) Ticari adı Uygulama yolu

Aşığı uygulayan kişi bilgileri:

Tarih: Soyadı ve adı:

Adres:

İl:

İlçe:

Mahalle/Köy:

Telefon:

Faks:

İLAÇ VERME UYGULAMALRI

Son 15 günde: Hayır Evet

Açıklamalar:

İlacı uygulayan kişi bilgileri:

Tarih: Soyadı ve adı:

Adres:

İl:

İlçe:

Mahalle/Köy:

Telefon:

Faks:

HER TÜR İÇİN KLİNİK ARAŞTIRMA

Tür:

Solunum belirtileri: hafif
şiddetli

Yumurtlamada azalma ya da kesilme

Ödem, siyanozis veya kutanöz kanamalar

İshal

Sinirsel belirtiler

Diğer:

MAKROSKOPİK BULGULAR

Rinit ve sinüzit

Tracheitis *Kataral*

Kanamalı

Hava kesesi yangısı

Kanamalar *Epikard*

Endokard

Proventrikül

Ovarium follükülleri

Enteritis *Kataral*

Kanamalı

Pancreatitis

Diğer:

Açıklamalar:

İmza

ARI İŞLETMELERİ FAALİYET RAPORU

İLİ :
DÖNEMİ : I. Dönem (Ocak-Haziran) II. Dönem (Temmuz-Aralık)
YIL :

A-KAYITLI ARI İŞLETMELERİNİN SAYISI

DAMIZLIK ANA ARI İŞLETMESİ	ANA ARI İŞLET.	SABİT ARI İŞLET.	GEZGİNCİ ARI İŞLET.	KOMBİNE ARI İŞLETMESİ	TOPLAM

B-PROGRAM VE GERÇEKLEŞME

	Programlanan işletme	Kontrol edilen işletme	İşletmelerde bulunan kovan sayısı	Kontrol edilen kovan sayısı
Basit Tesadüfi Örneklemeye Yöntemine göre Arı İşletme Sayısı				

C-TESPİT EDİLEN PROBLEMLER VE YAPILAN İŞLEMLER
(Maddeler halinde yazılacaktır.)

TEMEL PETEK ÜRETİM YERLERİ FAALİYET RAPORU

İLİ :
DÖNEMİ : I. Dönem (Ocak-Haziran) II. Dönem (Temmuz-Aralık)
YIL :

A- TEMEL PETEK ÜRETİM YERLERİ

Temel Petek Üretimi Yapan İşletmeler (adı, adresi)	Numune Alınan Tarih	Numune Sonucu (pozitif, negatif)

B-TESPİT EDİLEN PROBLEMLER VE YAPILAN İŞLEMLER
(Maddeler halinde yazılacaktır.)

KANATLI İŞLETMELERİ FAALİYET RAPORU

İLİ :
 DÖNEMİ : I. Dönem (Ocak-Haziran) II. Dönem (Temmuz-Aralık)
 YILI :

A-KANATLI İŞLETMELERİNİN SAYISI

KULUÇKAHANE	DAMIZLIK			TİCARİ ETLİK			YUMURTACI			TOPLAM	
İşletme Sayısı	İşletme Sayısı	Kümes Sayısı	Toplam Kümes Kapasitesi (adet)	İşletme Sayısı	Kümes Sayısı	Toplam Kümes Kapasitesi (adet)	İşletme Sayısı	Kümes Sayısı	Toplam Kümes Kapasitesi (adet)	İşletme Sayısı	Kümes Sayısı

B-PROGRAM VE GERÇEKLEŞME

	PROGRAM	GERÇEKLEŞME
Denetlenecek/Denetlenen İşletme Sayısı		

C-TESPİT EDİLEN PROBLEMLER VE YAPILAN İŞLEMLER (Maddeler halinde yazılacaktır.)

HİZMET İÇİ EĞİTİMİ KATILIMCI BİLGİ FORMU					
Eğitimin Adı Tarihi					
S.N.	Görev Birimi	T.C. Kimlik Numarası	Adı Soyadı	Cep Telefonu	E-Posta Adresi
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

2020 YILI KUDUZ AŞISI DAĞITIM PLANI

İL	GÖNDERİLEN AŞI MİKTARI (DOZ)	İL	GÖNDERİLEN AŞI MİKTARI (DOZ)
01-ADANA	7.100	42-KONYA	24.850
02-ADIYAMAN	950	43-KÜTAHYA	9.000
03-AFYON	9.200	44-MALATYA	1.950
04-AĞRI	5.400	45-MANİSA	17.600
05-AMASYA	4.350	46-K.MARAŞ	3.400
06-ANKARA	21.000	47-MARDİN	1.400
07-ANTALYA	15.900	48-MUĞLA	19.000
08-ARTVİN	600	49-MUŞ	1.500
09-AYDIN	9.900	50-NEVŞEHİR	2.700
10-BALIKESİR	25.550	51-NİĞDE	2.900
11-BİLECİK	5.050	52-ORDU	6.600
12-BİNGÖL	850	53-RİZE	1.250
13-BİTLİS	800	54-SAKARYA	7.050
14-BOLU	1.750	55-SAMSUN	18.000
15-BURDUR	4.350	56-SİİRT	360
16-BURSA	25.100	57-SİNOP	1.800
17-ÇANAKKALE	15.550	58-SİVAS	1.750
18-ÇANKIRI	0	59-TEKİRDAĞ	13.000
19-ÇORUM	4.850	60-TOKAT	3.050
20-DENİZLİ	13.400	61-TRABZON	2.000
21-DİYARBAKIR	6.200	62-TUNCELİ	1.250
22-EDİRNE	9.250	63-ŞANLIURFA	3.700
23-ELAZIĞ	0	64-UŞAK	7.450
24-ERZİNCAN	2.450	65-VAN	2.900
25-ERZURUM	0	66-YOZGAT	3.000
26-ESKİŞEHİR	15.000	67-ZONGULDAK	7.500
27-GAZİANTEP	2.700	68-AKSARAY	2.200
28-GİRESUN	4.150	69-BAYBURT	450
29-GÜMÜŞHANE	600	70-KARAMAN	3.000
30-HAKKARİ	600	71-KIRIKKALE	2.100
31-HATAY	7.350	72-BATMAN	500
32-ISPARTA	2.800	73-ŞIRNAK	600
33-MERSİN	4.000	74-BARTIN	11.900
34-İSTANBUL	37.800	75-ARDAHAN	1.700
35-İZMİR	20.650	76-IĞDIR	100
36-KARS	1.100	77-YALOVA	1.950
37-KASTAMONU	2.100	78-KARABÜK	3.350
38-KAYSERİ	4.850	79-KİLİS	1.100
39-KIRKLARELİ	10.000	80-OSMANİYE	1.800
40-KIRŞEHİR	2.850	81-DÜZCE	5.100
41-KOCAELİ	3.750		

Kampanya dönemi için programlanan aşilar uygulama zamanından önce Bölge Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüklerinden İl Müdürlüklerince teslim alınacaktır.

HAYVANLARIN TANIMLANMASI İLE VETERİNER BİYOLOJİK ÜRÜN UYGULAMA ÜCRETİ MAKBUZU						Cilt No : Seri No :				
İl-İlçe Mahalle- Köy Tarih	:				İşletme No İşletme Sahibinin Adı Soyadı İşletme Sahibinin Kimlik/Vergi No	:				
Türü/Cinsi	Tanımlama			Biyolojik Ürün						
	Hayvan sayısı	Birim Fiyat	Toplam Fiyat	Ürün Grubu	Ürünün Adı	Seri No	Hayvan sayısı	Birim Fiyat	Toplam Fiyat	
TOPLAM										
<p>Ayrıntıları yukarıda yazılı uygulama tarafımdan/tarafımızdan yapılmış ve uygulama ücreti tutarı olarak.....TL. (yazıyla) alınmıştır. Tanımlanan ve/veya veteriner biyolojik ürün uygulanan hayvanlara ait bilgiler ekteki raporunda mevcuttur.</p>										
Adı ve Soyadı :			Adı ve Soyadı :			Adı ve Soyadı :			Adı ve Soyadı :	
Unvanı :			Unvanı :			Unvanı :			Unvanı :	
İmzası :			İmzası :			İmzası :			İmzası :	
Makbuzun aslını elden aldım.			Hayvan Sahibi/Bakıcı			İmza				

..... DÖNEME AIT ORIJİN İŞLETMELER İÇİN
BRUSELLA TEST SONUÇLARI

İLİ : YILI :

İlçe	Hayvan Sahibinin Adı	Test Tarihi	Hayvan Sayısı
		TOPLAM	

..... DÖNEME AIT ARI İŞLETMELER VE ARI İŞLETME OLUŞTURMA KAPSAMINDA
YER ALAN İŞLETMELER İÇİN
BRUSELLA TEST SONUÇLARI

İLİ : YILI :

İlçe	Hayvan Sahibinin Adı	Test Tarihi	Hayvan Sayısı
		TOPLAM	

(*) “Orijin işletmeler için test sonuçları formu” tüm il müdürlüklerince, “ari işletmelerle ilgili test sonuçları formu” ise ari işletme çalışmalarının yapıldığı il müdürlükleri tarafından doldurulacaktır. Arilik çalışmaları yapan il müdürlükleri her iki formu ayrı ayrı dolduracaklardır.

- 1 inci döneme (Ocak-Şubat –Mart) ait cetvel 1 Nisan,
2 nci döneme (Nisan-Mayıs-Haziran) ait cetvel 1 Temmuz,
3 üncü döneme (Temmuz-Ağustos-Eylül) ait cetvel 1 Ekim,
4 üncü döneme (Ekim-Kasım-Aralık) ait cetvel 1 Ocak, tarihleri itibariyle Genel Müdürlüğümüze gönderilecektir.

Veteriner Hekim
Adı Soyadı
İmzası

Hayvan Sağlığı, Yetiştiriciliği ve Su Ürünleri Şube Müdürü
Adı Soyadı
İmzası

..... DÖNEME AİT ORJİN İŞLETMELER İÇİN
TÜBERKÜLİN TEST SONUÇLARI

İLİ : YILI :

İlçe	Hayvan Sahibinin Adı	Test Tarihi	Hayvan Sayısı
		TOPLAM	

..... DÖNEME AİT ARI İŞLETMELER VE ARI İŞLETME OLUŞTURMA KAPSAMINDA
YER ALAN İŞLETMELER İÇİN
TÜBERKÜLİN TEST SONUÇLARI

İLİ : YILI :

İlçe	Hayvan Sahibinin Adı	Test Tarihi	Hayvan Sayısı
		TOPLAM	

(*) "Orijin işletmeler için test sonuçları formu" tüm il müdürlüklerince, "ari işletmelerle ilgili test sonuçları formu" ise ari işletme çalışmalarının yapıldığı il müdürlükleri tarafından doldurulacaktır. Arilik çalışmaları yapan il müdürlükleri her iki formu ayrı ayrı dolduracaklardır.

1 inci döneme (Ocak-Şubat -Mart) ait cetvel 1 Nisan,
2 nci döneme (Nisan-Mayıs-Haziran) ait cetvel 1 Temmuz,
3 üncü döneme (Temmuz-Ağustos-Eylül) ait cetvel 1 Ekim,
4 üncü döneme (Ekim-Kasım-Aralık) ait cetvel 1 Ocak, **tarihleri itibariyle Genel Müdürlüğümüze gönderilecektir.**

Veteriner Hekim
Adı Soyadı
İmzası

Hayvan Sağlığı, Yetiştiriciliği ve Su Ürünleri Şube Müdürü
Adı Soyadı
İmzası

BRUSELLOZ YÖNÜNDEN ATIK VE SWAP ÖRNEK SAYISI İLE POZİTİF VE NEGATİF SONUÇLAR

BÜYÜKBAŞ

AYLAR	ATIK VE ATIK ÖRNEĞİ			SVAP ÖRNEĞİ			KAN ÖRNEĞİ		
	GELEN NUMUNE SAYISI	POZİTİF SONUÇ	NEGATİF SONUÇ	GELEN NUMUNE SAYISI	POZİTİF SONUÇ	NEGATİF SONUÇ	GELEN NUMUNE SAYISI	POZİTİF SONUÇ	NEGATİF SONUÇ
OCAK									
ŞUBAT									
MART									
NİSAN									

KÜÇÜKBAŞ

AYLAR	ATIK VE ATIK ÖRNEĞİ			SVAP ÖRNEĞİ			KAN ÖRNEĞİ		
	GELEN NUMUNE SAYISI	POZİTİF SONUÇ	NEGATİF SONUÇ	GELEN NUMUNE SAYISI	POZİTİF SONUÇ	NEGATİF SONUÇ	GELEN NUMUNE SAYISI	POZİTİF SONUÇ	NEGATİF SONUÇ
OCAK									
ŞUBAT									
MART									
NİSAN									

1. Dönem / Ocak-Şubat-Mart-Nisan
2. Dönem/ Mayıs-Haziran-Temmuz-Ağustos
3. Dönem/ Eylül-Ekim-Kasım-Aralık

TÜBERKÜLOZDA “TEK İNTRADERMAL TEST” KARAR VERME ÖRNEKLERİ

Olasılıklar	PPD Bovine Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlığı	Bovine Tüberkülin Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlaşması	Bovine Uygulanan Yerde			Lokal Reaksiyon (*)	KARAR	
			Normal Deri Kalınlığı	72. saat Sonraki Deri Kalınlığı mm.	Deri Kalınlaşması Farkı mm.			
Pozitif	+	Bovine Tüberkülin ≥ 4 mm ise pozitif reaksiyon	6.0	10.0	10.0-6.0=4.0		+	Tb.
Şüpheli	+	2 < Bovine Tüberkülin < 4 mm ise şüpheli reaksiyon	6.0	8.1	8.1-6.0=2.1		±	Tb.
			6.0	9.9	9.9-6.0=3.9			
Menfi	-	Bovine Tüberkülin ≤ 2 mm ise menfi reaksiyon	6.0	8.0	8.0-6.0=2.0		-	Tb.

Lokal Reaksiyon : Yönetmeliğe göre yalnızca uygulama yerinde oluşan hafif şişlik varsa lokal reaksiyon yerine (-) işaret konulacağı, uygulama yerinde, enjeksiyondan yetmişiki saat (\pm dört saat) sonra diffüz ya da yaygın ödem, eksüdasyon, nekroz, ağrı ya da lenf kanalları ya da lenf yumrularının yangısı tespit edildiğinde (+) işaret konularak, değerlendirme ölçümlerine göre menfi olsa bile pozitif değerlendirileceği unutulmamalıdır.

TÜBERKÜLOZDA “İNTRADERMAL KARŞILAŞTIRMALI TEST” KARAR VERME ÖRNEKLERİ

Olasılıklar	PPD Bovine Uygulanan Yerdeki	PPD Avian Uygulanan Yerdeki	Karşılaştırma B=Bovine Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlaşması A=Avian Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlaşması	Bovine Uygulanan Yerde			Avian Uygulanan Yerde			İki Deri Kalınlaşma Farkı mm.	KARAR	
				Normal Deri Kalınlığı	72. saat Sonraki Deri Kalınlığı	Deri Kalınlaşması mm.	Normal Deri Kalınlığı	72. saat Sonraki Deri Kalınlığı	Deri Kalınlaşması mm.			
Pozitif	+	+, ±, -	a) Bovine ≥ 4 mm ve İki deri kalınlaşma farkı 4 mm den fazla ise	6.0	11.0	5.0	6.0	6.0	0	5.0-0=5.0	+	Tb.
Şüpheli	+	+, ±, -	a) Bovine ≥ 4 mm ve İki deri kalınlaşma farkı 1-4 mm arasında ise (1mm \leq kalınlaşma \leq 4mm)	6.0	11.0	5.0	6.0	7.0	1.0	5.0-1.0=4.0	±	Tb.
				6.0	11.0	5.0	6.0	10.0	4.0	5.0-4.0=1.0	±	Tb.
Şüpheli	±	+, ±, -	b) Bovine 2 mm < kalınlaşma < 4 mm ve İki deri kalınlaşma farkı 1-4 mm arasında ise (1mm \leq kalınlaşma \leq 4mm)	6.0	10.0	4.0	6.0	6.0	0	4.0-0=4.0	±	Tb.
				6.0	10.0	4.0	6.0	9.0	3.0	4.0-3.0=1.0	±	Tb.
* Menfi	+	+	a) Bovine ve Avian ≥ 4 mm ve İki deri kalınlaşma farkının eşit ya da Avianın fazla olması	6.0	11.0	5.0	6.0	11.0	5.0	5.0-5.0=0	-	Tb.
				6.0	11.0	5.0	6.0	13.0	7.0	5.0-7.0=-2.0	-	Tb.
	±	±	b) Bovine ve Avian 2mm < kalınlaşma < 4 mm ve İki deri kalınlaşma farkının eşit ya da Avianın fazla olması	6.0	9.0	3.0	6.0	9.0	3.0	3.0-3.0=0	-	Tb.
				6.0	9.0	3.0	6.0	10.0	4.0	3.0-4.0=-1.0	-	Tb.
	±	+	c) Bovine 2mm < kalınlaşma < 4mm ve Avian > 4 mm ise	6.0	9.0	3.0	6.0	11.0	5.0	3.0-5.0=-2.0	-	Tb.
-	+	ç) Bovine ≤ 2 mm ve Avian ≥ 4 mm ise	6.0	8.0	2.0	6.0	11.0	5.0	2.0-5.0= -3.0	-	Tb.	
-	-	d) Bovine ve Avian ≤ 2 mm ise	6.0	8.0	2.0	6.0	7.0	1.0	2.0-10=1.0	-	Tb.	

*Uygulama yerinde, enjeksiyondan yetmişiki saat (\pm dört saat) sonra diffüz yada yaygın ödem, eksüdasyon, nekroz, ağrı yada lenf kanalları yada lenf yumrularının yangısı tespit edilmemelidir.

İHBARİ MECBURİ BALIK HASTALIKLARINDA DUYARLI TÜR KAPSAMINA GİRMEYEN TÜRLEDE HASTALIK GÖRÜLMESİ DURUMUNDA KULLANILACAK İZLEME FORMU

İşletme adı /sahibi :.....
İşletmenin adresi :.....

İşletme türü : Sadece damızlık** Damızlık ve yetiştirme** Sadece yetiştirme

** Damızlık yetiştiriciliği yapılan çiftliklerde sağım tarihleri belirtilmelidir, eğer sağım yapılmıyor ise doğal üreme tarihleri yazılmalıdır.

İşletme tipi : Deniz Tatlı su
 Havuz Kafes Tank

Yetiştirilen Balık Türleri :

Balıkların yaşları :

1 yaştan küçük 1-2 yaş arası 2 yaştan büyük Yaş grupları karışık

Toplam balık sayısı (Türler bazında) :

Mevcut balık türleri	Toplam balık sayısı

Kullanılan yemler: 1..... 2..... 3.....
4..... 5..... 6.....

Son bir yıl içinde mortalite görüldü mü? : Evet Hayır

Mortalite görüldü ise şekli :

Giderek artan mortalite Düşük mortalite Ani ölüm Sadece klinik bulgular, mortalite yok

Mortalite görüldü ise yüzdesi :

Mortalitenin görüldüğü yaşlar :

1 yaştan küçük 1-2 yaş arası 2 yaştan büyük Yaş grupları karışık

Mortalite olgularında gözlenen makroskobik bulgular :

1..... 4.....
2..... 5.....
3..... 6.....

Mortalite belirli bir mevsimde mi görülüyor? : Evet Hayır

Cevap evet ise hangi mevsimde görülüyor? :

İlkbahar Yaz Sonbahar Kış

Görüldüğü mevsimde çevresel parametreler

Su sıcaklığı :.....

Tuzluluk :.....

Suyun oksijen miktarı :.....

Suyun pH değeri :.....

Kirlilik :.....

Diğer detaylar :.....

Mortalite öncesi şiddetli yağmur, fırtına vs. görüldü mü?.

Son iki yılda konulan teşhisler :

Tarih Teşhis Tedavi ve Aşılama

.....

Dezenfeksiyon amaçlı uygulanan kimyasallar ve/veya yöntemler :

SON 3 YIL İÇİNDE İŞLETMEYE YAPILAN GİRİŞLER VE ÇIKIŞLAR

Materyal	Giriş tarihi	Nereden geldiği- İşletme adı ve adresi	Çıkış tarihi	Nereye gönderildiği- İşletme adı ve adresi	Miktarı
Yumurta					
Larva					
Balık					
Yem					
Ekipman					

Çevrede bulunan diğer su ürünleri işletmelerinin;

Adı :

Adresi :

Su Ürünlerinin Türleri:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Örneklenen materyal : Canlı

Ölü

İşletme Sorumlusu

Tarih

Adı-Soyadı İmza

...../...../20

İl/ İlçe Müdürlüğü :

Veteriner Hekim :

Adı-Soyadı :

İmza :

ÇİFT KABUKLU YUMUŞAKÇA HASTALIKLARI İZLEME PROGRAMI BİLGİ FORMU

- Formu Dolduran Görevlinin Adı-Soyadı :
- Formun Düzenlenme Tarihi:.....

1. ÜRETİM ALANINA VE ÜRETİCİ / İŞLETMECİYE İLGİLİ BİLGİLER:

Üretim Alanının Adı:

Üretim Alanının Kodu:

İstasyon No:

Alan Koordinatları:.....

Alanın Derinliği :

Genişliği :.....

Uzunluğu:.....

Stok miktarı (ton): Akivades :.....

İstiridye :.....

Kara Midye :.....

Üreticinin/İşletmecinin :

Adı Soyadı:.....

Adresi:.....

Telefon numarası:.....

2. ÖRNEKLE İLGİLİ BİLGİLER

Örneğin Alındığı Tarih:.....

Örneği Alan Kişinin Adı-Soyadı ve Görevi :.....

.....

Tel :

Faks:.....

E-mail:

Örneklenen Yumuşakça Türü: İstiridye [] Akivades [] Kara Midye []

Örneklenen Yaş Grubu: < 1 yaş [] 1yaş - 2 yaş [] >2 yaş [] Karışık []

Örnek Adedi:.....

Örneğin Orijini: Doğal yatak [] Yetiştirme []

3. ÖRNEKLEMEYLE İLGİLİ BİLGİLER

Örneğin Alındığı Derinlik:.....

Örneğin Alındığı Yerin Yapısı: Kayalık [] Kumlu []
Çakıllı [] Çamurlu []
Kumlu+ Çamurlu [] Bilinmiyor []

Örneğin Alınma Şekli: Doğrudan alma [] Dalma [] Dreçleme []

Örneğin Kaç Farklı Noktadan Alındığı:.....

4. ÖRNEKLEME SIRASINDA ÇEVRESEL PARAMETRELER

Deniz Suyu Sıcaklığı:.....

Tuzluluk:.....

pH ve Oksijen düzeyi (ppm):.....

Kentsel/Tarımsal/Endüstriyel Kirlilik ve Diğer:.....

.....

5. ÖRNEKLEME YAPILAN ÜRETİM ALANINDAN SON BİR YILDA YAPILAN NAKİLLER

Nakil Tarihi	Nakil Yeri	Nakil Şekli

6. DİĞER BİLGİLER

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ÇİFT KABUKLU YUMUŞAKÇALARDA HASTALIK/ANORMAL ÖLÜMLER BİLGİ FORMU

- Formu Dolduran Görevlinin Adı-Soyadı :
- Formun Düzenlenme Tarihi:

1. ÜRETİM ALANINA VE ÜRETİCİ/İŞLETMECİYE İLGİLİ BİLGİLER:

Üretim Alanının Adı:	
Üretim Alanının Kodu:	
İstasyon No:	
Alan Koordinatları:	
Alanın Derinliği :	
Genişliği :	
Uzunluğu:	
Stok miktarı (ton): Akivades:	
İstiridye:	
Midye:	
Diğer (Adı):	
Üreticinin/İşletmecinin Adı-	
Soyadı:	
Adresi:	
Telefon-Faks numarası:	

2. NUMUNEYE İLGİLİ BİLGİLER

Numunenin Alındığı Tarih:			
Alan Kişinin Adı-Soyadı ve Görevi :			
.....			
Tel-Faks:			
E-mail:			
Numunenin Türü:	İstiridye []	Midye []	Akivades []
			Diğer []
Numunenin Yaş Grubu:	< 1 yaş []	1yaş - 2 yaş []	>2 yaş []
			Karışık []
Numune Adedi:			
Ambalaj Sayısı ve No:			
Numunenin Orijini:	Doğal yatak []	Yetiştirme []	
Numunenin Alınma Şekli:	Doğrudan alma []	Dalma []	Dreçleme []
Numunenin Alındığı Derinlik:			
Numunenin İçeriği:	Ölü []	Hasta []	Görünüşte sağlıklı []

3. HASTALIK/ÖLÜMLERE İLGİLİ BİLGİLER

Makroskobik bulgular:

Hiçbir bulgu gözlenmedi [] Kabuk bozuklukları []
Yumuşak doku değişiklikleri [] Gelişme geriliği []

Kabuklarda;

Şekilde bozukluk [] İç yüzeyde çukurlaşma veya delinme [] Kabuk açılması [] Kolay kırılma []

Yumuşak dokularda;

Renk değişimi [] Ödem ve şeffaflık [] Fokal apse, püstül veya nodül oluşumları []
Anormal koku [] Solungaç deformiteleri []

Hastalık/Ölümlerin Gelişimi : Ani ve Hızlı [] Yavaş [] Dalgalı []

Hastalık/Ölümlerin Dağılımı:

Odaklar halinde [] Bir noktadan itibaren gelişen [] Tüm alanı kapsayan genel []

Tahmini Ölüm Yüzdesi (%):

(ton) :

Etkilenen Yumuşakça Türleri: İstiridye [] Midye [] Akivades [] Diğer []

Bölgeden Başka Bölgelere Nakiller Olup Olmadığı: Evet [] Hayır []

Geçen Yıllarda Ölümlerin Görülüp Görülmediği: Evet [] Hayır []

4. DOĞAL YATAK İLE İLGİLİ BİLGİLER

Yatak sahasının;

Zemin Yapısı: Kayalık [] Kumlu [] Çakıllı []
Çamurlu [] Kumlu+ Çamurlu [] Bilinmiyor []

Yataktaki Tür Yoğunluğu: Yüksek [] Orta [] Düşük []

Yumuşakça Sayısı/m²:.....

5.ÇEVRESEL PARAMETRELER

Hastalık/Ölümlerin Görüldüğü Tarihlerdeki;

Meteorolojik Şartlar (yağmur, fırtına vs.):.....

Çevresel değişiklikler (suyun renklenmesi, tuzluluğun değişmesi vs.):.....

Deniz Suyu Sıcaklığı:.....

Tuzluluk:.....

pH ve Oksijen düzeyi (ppm):.....

Kentsel/Tarımsal/Endüstriyel Kirlilik ve Diğer:.....

YUMUŞAKÇA ÖRNEKLERİNİN PAKETLENMESİ

İzleme ve hastalık/ölüm olaylarında alınan yumuşakça örnekleri, onların canlı kalmasını sağlayacak şartlarda paketlenmelidir. Yumuşakça örnekleri, sağlam ve su geçirmeyen torbalara konmalı ve torbanın ağzı bant ya da lastik ile kapatılmalıdır. Daha sonra bu numune torbası, örnekleme yerinde doldurulan İzleme ya da Hastalık/Ölüm Bilgi Formu ile birlikte içine buz aküleri yerleştirilmiş bir termos (soğutucu) konmalıdır. Numune torbası ile buz aküleri arasında karton vs. ile ayırıcı bir set oluşturarak canlı yumuşakçaların buz aküleri ile direkt temasından kaçınılmalıdır. Numune torbasının termos yerine yukarıda belirtildiği şekilde strofor bir kutuya yerleştirilmesi de mümkündür. Termos ya da üstü kapatılan ve bantlanan strofor kutunun en seri şekilde Referans Laboratuvara ulaşması temin edilmelidir. Ayrıca örneklerin gönderiliş şekli ve saati konusunda ilgili Laboratuar bilgilendirilmelidir.

T.C
TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI
..... İL/İLÇE MÜDÜRLÜĞÜ

Hayvancılık İşletmesi Faaliyet Belgesi

Verilen Faaliyet Belgesinin Tarih :.....

Verilen Faaliyet Belgesinin Numarası :.....

İşletme Sahibinin Adı Soyadı :.....

İşletme Sahibinin T.C. No :.....

İşletme Numarası :.....

İli :.....

İlçesi :.....

Adresi :.....

İşletme Sahibinin Telefon Numarası :.....

İşletmenin

Faaliyet Alanı

Kapasitesi

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Süt koyunculuğu | ..... |
| <input type="checkbox"/> Besi koyunculuğu | ..... |
| <input type="checkbox"/> Süt Keçiciliği | ..... |
| <input type="checkbox"/> Besi Keçiciliği | ..... |
| <input type="checkbox"/> Süt Sığırcılığı | ..... |
| <input type="checkbox"/> Besi Sığırcılığı | ..... |
| <input type="checkbox"/> Süt Mandacılığı | ..... |
| <input type="checkbox"/> Besi Mandacılığı | ..... |
| <input type="checkbox"/> Broiler Yetiştiriciliği | ..... |
| <input type="checkbox"/> Hindi Yetiştiriciliği | ..... |
| <input type="checkbox"/> Kaz Yetiştiriciliği | ..... |
| <input type="checkbox"/> Yumurta tavukçuluğu | ..... |
| <input type="checkbox"/> Diğer..... | ..... |

.../.../..... tarih ve sayılı “Hayvan Hastalıkları ile Mücadele ve Hayvan Hareketleri Kontrolü Genelgesi” hükümlerine göre düzenlenmiştir.

İl/İlçe Müdürü
 Adı ve Soyadı
 Tarih/İmza
 Mühür




T.C.
TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI
Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü
DEZENFEKSİYON BELGESİ

Belgenin Verildiği İl: İlçe:	Cilt No: Sayfa No:
Dezenfekte edilen araç / işletme sahibinin Adı Soyadı	
Dezenfekte edilen araç plaka / işletme no'su	
Aracın/İşletmenin cinsi	
Dezenfekte edilen işletmenin adresi	
Nakil edilecek hayvan/hayvansal ürünün cinsi-adet/kg	
Nakil aracının gideceği yer	
Dezenfeksiyonun yapıldığı tarih ve yer	
Hedef mikroorganizmalar	
Kullanılan kimyasalın adı ve kullanma dilüsyonu	
Dezenfektan uygulanan yerin uygulama süresince ısısı	
Dezenfektan uygulanma süresi	
Dezenfektan uygulaması yapan personelin/gözlemcinin Adı Soyadı	

5996 Sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu ve Yurt İçinde Canlı Hayvan ve Hayvansal Ürünlerin Nakilleri Hakkında Yönetmelik ile Dezenfeksiyon Talimat esaslarına göre yukarıda cins ve numarası belirtilen araç/işletme dezenfekte edilmiştir.

Resmi/Sorumlu Veteriner Hekim
Adı Soyadı, Sicil No./Diploma No.
Tarih, Kaşe, İmza

 <p style="text-align: center;">T.C. TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü YURTIÇİ HAYVAN SEVKLERİNE MAHSUS VETERİNER SAĞLIK RAPORU</p>		
Raporun Verildiği İl : İlçe :		Cilt No : Sayfa No :
Hayvan Sahibinin Adı, Soyadı, Adresi,		T.C.Kimlik No / Vergi No
Hayvanların Çıktığı Yer ve Adresi İşletme No		
Cinsi ve Adedi (Rakam ve yazıyla)		
Kulak Küpesi No ve ya Özel İşareti		
Muayene Yeri ve Tarihi		
Yapılan Aşısı ve Testin Seri No' su ve Tatbik Tarihi		Hayvanların Tanımlanması ile Veteriner Biyolojik Ürün Uygulama Ücreti Makbuzunun Tarih ve Seri No'su
Sevk Sebebi		
Nakil Aracının Cinsi ve Plaka No' su		
Sürücünün Adı-Soyadı ve Adresi		T.C.Kimlik No
Hayvanların Gideceği Yer ve Adresi, İşletme No		
Nakil Beyannamesi Düzenleyenin Adı Soyadı ve Tarihi		
Nakil Aracının Dezenfekte Edildiği Yer ve Tarihi		

Yukarıda cinsi ve adedi belirtilen.....'ın çıktıkları yerde, 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu'nun 4 üncü maddesinde belirtilen ihbarı mecburi hayvan hastalıklarına ait tedbirler bulunmadığından ve yapılan klinik muayenelerinde sağlıklı bulduklarından sevklerine RAPORDAKİ GİDECEĞİ YERE KADAR müsaade edilmiştir.

Resmi Mühür

...../...../.....
Resmi Veteriner Hekim
(Adı Soyadı, Sicil No, İmza)

Not: Sığır cinsi/koyun ve keçi türü hayvanların varış işletmesinin bağlı bulunduğu il/ilçe müdürlüğüne bildirim yapıncaya kadar veteriner sağlık raporunun saklanması zorunludur.



T.C.
TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI
Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü

YURTIÇİ HAYVANSAL ÜRÜN SEVKLERİNE MAHSUS
VETERİNER SAĞLIK RAPORU

Raporun Verildiği İl İlçe :	Cilt No :
Hayvansal Ürün Sahibinin Adı, Soyadı, Adresi	Sayfa No :
Gideceği Yer ve Adresi	T.C.Kimlik No / Vergi No
Hayvansal Ürünün Cinsi ve Ambalajı	
Adedi ve Ağırlığı (Rakam ve Yazıyla)	
Hayvansal Ürünün Elde Edildiği Sığır Cinsi/Koyun ve Keçi Türü Hayvan Kulak Küpe No	
Balıkçılık Ürünleri İçin İşletme Onay No	
Markası veya Özel İşareti	
Muayene Yeri ve Tarihi – Sorumlu Vet. Hekimce Düz. Rap. Tarihi ve Seri No'su	
Sevk Sebebi	
Faturayı Veren Tarih ve No.su	
Nakil Aracının Cinsi ve Plaka No'su	
Sürücünün Adı – Soyadı ve Adresi	T.C.Kimlik No
Nakil Beyannamesi Düzenleyenin Adı, Soyadı, Tarihi	
Nakil Aracının Dezenfekte Edildiği Yer ve Tarihi	

(....)1.Yukarıda cins ve miktarı gösterilen.....'ın kontrol altındaki sağlıklı hayvanlardan kesilip elde edildiğini,

(....)2.Yukarıda cins ve miktarı gösterilen.....'ın sağlık kurallarına uygun olarak kontrol altındaki sağlıklı hayvanlardan elde edildiğini, insan gıdası olarak tüketilmesinde sakınca olmadığını,

(....)3.Yukarıda cins ve miktarı gösterilen'ın resmi/özel kesimhanelerde kontrol altındaki, etleri insan tüketimi için kesilen sağlıklı hayvanlardan elde edildiğini, insan gıdası olarak tüketilmesinde sakınca olmadığını, sevk konusu ürünlerin çıktıkları yer ve civarında, 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu'na tabi bir hastalığın bulunmadığını, bu raporda yazılı bilgilerin doğruluğunu GİDECEĞİ YERE KADAR müsaade verildiğini **Onaylarım.**

...../...../.....

Resmi Mühür

Resmi Veteriner Hekim
(Adı Soyadı, Sicil No/Diploma No, İmza)



T.C.
TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI
Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü
YURTIÇİ KANATLI HAYVAN SEVKLERİNE MAHSUS
VETERİNER SAĞLIK RAPORU

Raporun Verildiği İl : İlçe :	Cilt No : Sayfa No :																								
I.1. Hayvan Sahibinin Adı- Soyadı : TC. Kimlik No/Vergi No: Adres :	I.2. Hayvanların Çıktığı Yer ve Adresi: İşletme No : Çalışma İzin No :																								
I.3. Hayvanların Gideceği Yer ve Adresi: <input type="checkbox"/> İşletme No : (belirtiniz)..... <input type="checkbox"/> Kesimhane/Kombina <input type="checkbox"/> Rendering <input type="checkbox"/> Diğer Çalışma İzin No : Ruhsat No: Ruhsat No:																									
I.4. Muayene Yeri ve Tarihi:																									
I.5. Sevk Edilen Kanatlı Hayvanların <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">I.5.1. Türü</th> <th style="width: 25%;">I.5.2. Kategorisi</th> <th style="width: 25%;">1.5.3. Yaş Aralığı (hafta)</th> <th style="width: 25%;">I.5.4. Miktarı (Rakam ve Yazıyla)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Tavuk</td> <td><input type="checkbox"/> Damızlık</td> <td>.....</td> <td>Kanatlı Sayısı (Toplam):.....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Hindi</td> <td><input type="checkbox"/> Etlik</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Ördek</td> <td><input type="checkbox"/> Yumurtacı</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Kaz</td> <td><input type="checkbox"/> Çıkma Yumurtacı</td> <td>.....</td> <td>..... Kafes/Kutu</td> </tr> <tr> <td>Sayısı:..... <input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz).....</td> <td><input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz).....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>		I.5.1. Türü	I.5.2. Kategorisi	1.5.3. Yaş Aralığı (hafta)	I.5.4. Miktarı (Rakam ve Yazıyla)	<input type="checkbox"/> Tavuk	<input type="checkbox"/> Damızlık	Kanatlı Sayısı (Toplam):.....	<input type="checkbox"/> Hindi	<input type="checkbox"/> Etlik	<input type="checkbox"/> Ördek	<input type="checkbox"/> Yumurtacı	<input type="checkbox"/> Kaz	<input type="checkbox"/> Çıkma Yumurtacı Kafes/Kutu	Sayısı:..... <input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz).....	<input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz).....
I.5.1. Türü	I.5.2. Kategorisi	1.5.3. Yaş Aralığı (hafta)	I.5.4. Miktarı (Rakam ve Yazıyla)																						
<input type="checkbox"/> Tavuk	<input type="checkbox"/> Damızlık	Kanatlı Sayısı (Toplam):.....																						
<input type="checkbox"/> Hindi	<input type="checkbox"/> Etlik																						
<input type="checkbox"/> Ördek	<input type="checkbox"/> Yumurtacı																						
<input type="checkbox"/> Kaz	<input type="checkbox"/> Çıkma Yumurtacı Kafes/Kutu																						
Sayısı:..... <input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz).....	<input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz).....																						
I.6. Aşı Bilgileri <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">I.6.1. Aşı Adı</th> <th style="width: 30%;">I.6.2. Aşı Seri No</th> <th style="width: 30%;">I.6.3. Aşı Tarihi</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </tbody> </table>		I.6.1. Aşı Adı	I.6.2. Aşı Seri No	I.6.3. Aşı Tarihi																		
I.6.1. Aşı Adı	I.6.2. Aşı Seri No	I.6.3. Aşı Tarihi																							
.....																							
I.7. Nakil Yolu <input type="checkbox"/> Karayolu <input type="checkbox"/> Demiryolu Karayolu için: Araç Cinsi-Plaka No : Sürücünün Adı-Soyadı : TC. Kimlik No : Adresi :	I.8. Nakil Beyannamesi Düzenleyen Adı, Soyadı ve Tarih I.9. Nakil Aracının Dezenfekte Edildiği Yer ve Tarih																								
II. SAĞLIK BİLGİLERİ II.1. Raporla türü ve miktarı belirtilen kanatlı hayvanların çıktıkları yerde, 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu'nun 4 üncü maddesinde belirtilen ihbari mecburi hayvan hastalıklarına ait tedbirler bulunmamaktadır. II.2. Kanatlı hayvanların çıktıkları işletme ve etrafındaki 10 km yarıçapında, en az 30 gündür Avian Influenza ve Newcastle hastalığı görülmemiştir. Ayrıca kanatlılarda bu hastalıklara ait klinik belirti ve hastalık şüphesi bulunmamaktadır. II.3. Kanatlı hayvanların bugün klinik muayeneleri yapılmış olup; muayene sonucu sağlıklı bulduklarından SEVKLERİNE RAPORDAKİ GİDECEĞİ YERE KADAR müsaade edilmiştir. III. İlave Bilgiler III.1. Nakil aracı dezenfekte edilmiştir. III.2. 5199 sayılı Hayvanları Koruma Kanunu gereğince kanatlılar tür ve özelliğine uygun ortam ve şartlarda taşınmaktadır. IV. Onay Resmi veteriner hekim olarak bu raporda yazılı bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum.																									
Resmi Mühür/...../..... Resmi Veteriner Hekim (Adı Soyadı, Sicil No, İmza)																								

Not: Veteriner sağlık raporunun, kanatlı hayvanların gideceği yere kadar nakil aracında bulundurulması zorunludur.

HAYVANSAL ÜRÜNLERE AİT KESİM RAPORU

Raporun Verildiği İşletmenin: Adı Adresi Bakanlık Ruhsat No		Cilt No: Seri No:
Hayvansal Ürün Sahibinin Adı, Soyadı ve Adresi		
T.C.Kimlik No / Vergi No		
Gideceği Yer ve Adresi		
Ürünün Cinsi ve Ambalajı		
Adedi ve Ağırlığı (Rakam ve Yazıyla) Markası veya Özel İşareti		
Hayvansal Ürünün Elde Edildiği Sığır Cinsi/Koyun ve Keçi Türü Hayvan Kulak Küpe No		
Muayene Tarihi		
Nakil Aracının Cinsi ve Plaka No		
Sürücünün Adı Soyadı, T.C. Kimlik No		

Yukarıda cins ve miktarı gösterilen hayvansal ürünün (.....), sağlık kurallarına uygun olarak kontrolüm altında sağlıklı'dan kesilip elde edildiğini ve hastalık etkeni taşımadığını, insan gıdası olarak tüketilecek hayvansal ürünlerin tüketilmesinde bir sakınca olmadığını, çıktıkları yer ve civarında 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu'na tabi bir hastalığın bulunmadığını ve bu raporun tarafımdan düzenlendiğini beyan ederim.

...../...../.....

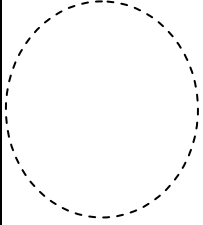
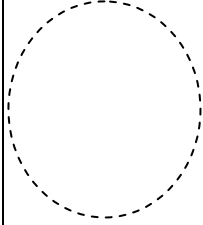
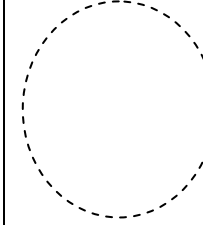
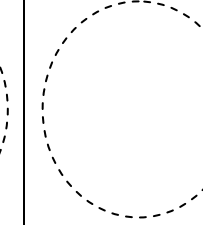
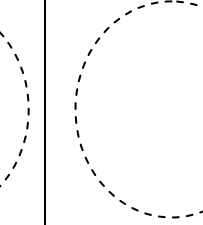
Resmi Veteriner Hekimin

Adı Soyadı:

Sicil No:

İmza:

ARI VİZE BELGESİ

Vize Edilen Veteriner Sağlık Raporu Bilgileri;		Hayvan Sahibi Bilgileri;			
İli :		Adı, Soyadı :			
İlçesi :		T.C/Vergi Numarası :			
Cilt No/Sayfa No :		İşletme No :			
Tarihi :		Adresi :			
	VİZE 1	VİZE 2	VİZE 3	VİZE 4	VİZE 5
Arıların Çıktığı Yer ve Adresi					
Arıların Gideceği Yer ve Adresi					
Kovan Adedi (Rakam ve Yazıyla)					
Kovan Plaka No					
Muayene Yeri ve Tarihi					
Nakil Aracının Cinsi ve Plaka No' su					
Sürücünün Adı-Soyadı ve Adresi					
Dezenfeksiyon Yeri ve Tarihi					
Resmi Veteriner Hekimin Adı Soyadı Sicil No İmza					
Vize Tarihi					
Resmi Mühür					

HAYVAN HASTALIKLARI VE HAYVAN HAREKETLERİ İLE İLGİLİ YAPTIRIMLAR
(01.01.2020 tarihinden itibaren uygulanacak idari para cezalarına yeniden değerlendirme
oranı % 22,58 eklenmiştir.)

5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu'nun 36 ncı maddesinin birinci fıkrası		İdari Para Cezası Miktarı
(a) bendi	4 üncü maddenin birinci fıkrasının (b) bendine göre hastalıkların yayılmasının önlenmesi amacıyla Bakanlık tarafından alınan tedbirlere uymayanlara	13.934 TL
(b) bendi	4 üncü maddenin dördüncü fıkrasına göre Bakanlıkça getirilen yasaklama ve kısıtlamalara uymayanlara	13.934 TL
(c) bendi	4 üncü maddenin altıncı fıkrasında belirtilen, bulaşıcı hayvan hastalığını ya da sebebi belli olmayan hayvan ölümlerini Bakanlığa bildirmeyen hayvan sahipleri ve bakıcıları ile muayene eden veteriner hekimlere	1.387 TL
(ç) bendi	4 üncü maddenin yedinci fıkrasında belirtilen gerçek veya tüzel kişilerden, Bakanlık tarafından istenen kayıtları tutmayan, istendiğinde her türlü bilgi ve belgeyi vermeyenlere	1.387 TL
	4 üncü maddenin yedinci fıkrasında belirtilen gerçek veya tüzel kişilerden, Bakanlık tarafından yapılan kontrollerde gerekli kolaylığı göstermeyenlere	13.934 TL
(d) bendi	6 ncı maddede belirtilen işlemlerle ilgili olarak alınan tedbirlere uymayan hayvancılık işletmelerine	2.781 TL
	6 ncı maddede belirtilen işletmelerle ilgili olarak Bakanlık tarafından onay almadan çalışan işletmelere	13.934 TL
(e) bendi	7 nci madde gereği Bakanlıkça belirlenen esaslara uygun olarak hayvanlarını tanımlatmayan, işletmelerini ve hayvanlarını kayıt altına aldırmayan, gerekli bildirimlerde bulunmayan, kayıt tutmayan hayvan sahiplerine	1.387 TL
	7 nci madde gereği hayvanların tanımlanmasında kullanılan malzemelerde veya kayıtlarında tahrifat yapanlara fiil suç oluşturmadığı takdirde	13.934 TL
	7 nci madde gereği tanımlanmamış ve belgesiz hayvan kesimi yapan yerlere	27.877 TL
(f) bendi	8 inci madde gereği canlı hayvan sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan canlı hayvan sahiplerine sığır cinsi hayvanlar için hayvan başına	831 TL
	8 inci madde gereği canlı hayvan sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan canlı hayvan sahiplerine koyun ve keçi türü hayvanlar için hayvan başına	128 TL
	8 inci madde gereği canlı hayvan sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan canlı hayvan sahiplerine diğer hayvan türleri için araç başına	2.781 TL
	8 inci madde gereği hayvansal ürünlerin sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan hayvansal ürün sahiplerine hayvansal ürünler için araç başına	2.781 TL
	8 inci madde gereği canlı hayvan ve hayvansal ürünlerin sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan nakil vasıtası sahiplerine	2.781 TL
	8 inci madde gereği Bakanlıkça izin verilen yerler dışında hayvan satışı yapanlara	2.781 TL
	Tanımlattırılmamış sığır cinsi hayvanlar ile koyun ve keçilerin nakil sırasında yakalanması hâlinde tüm masrafları sahibi tarafından karşılanarak en yakın kesimhanede kestirilir ve sahibine teslim edilir.	

(g) bendi	9 uncu maddenin; birinci fıkrasında yer alan hayvan refahının sağlanması amacıyla, hayvanların barınma, bakım, beslenme, sağlık ve diğer ihtiyaçlarını karşılamayan, sorumluluklarındaki hayvanların insan, hayvan ve çevre sağlığı üzerinde oluşturabilecekleri olumsuz etkilere karşı gerekli önlemleri almayanlara hayvan başına		268 TL
	9 uncu maddenin dördüncü fıkrası gereği Bakanlıkça belirlenen barınma yerlerine ilişkin esaslara aykırı hareket edenlere hayvan başına		268 TL
	9 uncu maddenin dördüncü fıkrası gereği nakillerle ilgili esaslara aykırı hareket edenlere		2.781 TL
	9 uncu maddenin dördüncü fıkrası gereği kesim öncesi ve kesim sırasındaki esaslara aykırı hareket edenlere		5.570 TL
	9 uncu maddenin dördüncü fıkrası gereği Bakanlıktan onaylı kesim yerleri dışında kesim yapanlara		13.934 TL
(h) bendi	10 uncu maddenin sekizinci fıkrası gereği Bakanlıkça belirlenen esaslara aykırı olarak sahte belge düzenleyenlere, sunanlara veya belgede tahrifat yaparak ilgilileri yanıltanlara hayvan başına	Sığırlar için	13.934 TL
		Atlar için	278.804 TL
		Koyun, keçi ve diğer hayvanlar için	1.387 TL
		idarî para cezası verilir, belgeleri iptal edilir ve bunlar hakkında savcılığa suç duyurusunda bulunulur.	
(i) bendi	11 inci madde gereğince Bakanlıktan onay almadan faaliyette bulunanlara		13.934 TL ve faaliyetten men
	11 inci madde gereğince istenen kayıtları tutmayanlara		2.781 TL

T.C
..... VALİLİĞİ / KAYMAKAMLIĞI
(İl/İlçe Tarım ve Orman Müdürlüğü)

Sayı :
Konu : İdari Para Cezası

...../...../.....

İDARİ PARA CEZASI UYGULANAN ŞAHSİN/FİRMANIN			
KİMLİK BİLGİLERİ			
Adı Soyadı/Firma Adı			
T.C. Kimlik No/Vergi No			
Baba Adı			
Doğum Yeri-Tarihi			
Nüfusa Kayıtlı Olduğu	İl		
	İlçe		
Belge Türü	Kimlik		Ehliyet
Plaka No-Ehliyet Ruhsat No			Diğer
İkametgah Adresi/Firma Adresi			

İDARİ PARA CEZASINA İLİŞKİN BİLGİLER

Fiilin İşlendiği Yer, Tarih ve Saat	
Fiilin İşlendiğini İspata Yarayacak Deliller	
Miktarı (rakamla)	.....TL
Ödeneceği Yer	..... Defterdarlık / Mal Müdürlüğü
Son Ödeme Tarihi	Tebliğ tarihinden itibaren en geç 30 (otuz) gün içerisinde

(*) İDARİ PARA CEZASININ YASAL DAYANAĞI

5996 Sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu'nun 36 ncı maddesinin birinci fıkrasının aşağıda belirtilen bendleri gereğince;

Not: (*) Bu hükümler dışında kalan cezalarda cezanın yasal dayanağına göre yeniden doldurulacak, işlenen fiile ilişkin detaylar açıkça yazılacaktır.

KESİLEN İDARİ PARA CEZASINA

İtiraz Mercisi	..... Sulh Ceza Hakimliği
Son İtiraz Tarihi	Tebliğ tarihinden itibaren 15 (on beş) gün içerisinde

Kararın tebliği tarihinden itibaren 15 (on beş) gün içinde yetkili **Sulh Ceza Hakimliğine** itiraz edilebilir. İdari para cezasının, tebliğ tarihinden itibaren 15 (on beş) gün içinde peşin ödenmesi halinde 1/4 oranında peşin ödeme indirim uygulanır. Belirlenen süreler içerisinde ödenmeyen cezaların kesinleşmesi halinde takip ve tahsil işlemleri 6183 sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanun kapsamında yerine getirilecektir.

Yukarıda açık kimliği yazılı hakkında 5996 Sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu'nun 36 ncı maddesinin birinci fıkrasının bendi gereğinceTL (yazıyla) idari para cezasıyla cezalandırılmasını olurlarınıza arz ederim.

.....
(Denetleyen/Denetleyenler)

Uygun görüşle arz ederim
...../...../.....
.....
(Sunan)

...../...../.....
.....
(Onaylayan)
(İl/İlçe Müdürü)

TÜRKVET ROL TABLOSU

ROL İSMİ	AÇIKLAMA
Belge Düzenleme	İl/İlçe Müdürlüğü'nde görev yapan veteriner hekim veya veteriner sağlık teknisyeni/teknikeri haricinde en fazla beş personele
Birlik Personeli-Sığır/Manda	Sığır cinsi hayvanlarda küpeleme sözleşmesi yapılan birlik personeli, Halk Elinde Islah Projesi kapsamında yetki verilen ve küpeleme yapan proje çalışanlarına
Birlik Personeli- Koyun/Keçi	Halk Elinde Islah Projesi kapsamında yetki verilen ve küpeleme yapan proje çalışanlarına
Embriyo Transferi-Sığır/Manda	Embriyo tranferi konusunda yetkilendirilen kurum/kuruluşlardaki veteriner hekim, veteriner sağlık teknisyeni/ sağlık teknikerine
Görüntüleme-İl	Bakanlığımıza bağlı/ilgili kurum personeline, Hayvan Sağlığı, Yetiştiriciliği ve Su Ürünleri/Hayvan Sağlığı ve Yetiştiriciliği Şube Müdürlüğü dışında diğer şubelerde çalışan personele, kesimhane sorumlu veteriner hekimine, talep eden hayvancılık birlikleri ve veteriner hekim odalarına, serbest veteriner hekimlere
Hayvan Satış Yeri Sorumlusu	Ruhsatlı hayvan satış yeri sorumlu veteriner hekimine
İl Küpe Yöneticisi	İl Müdürlüğünce belirlenen, kulak küpe siparişi, alımı, tahsisi işlemleri ve düşen kulak küpesi işlemlerini yapan personele
İlçe Küpe Yöneticisi	İlçe Müdürlüğünce belirlenen, kulak küpe siparişi, alımı, tahsisi işlemleri ve düşen kulak küpesi işlemlerini yapan personele
İlçe Mikroçip Yöneticisi	İlçe Müdürlüğünce belirlenen, tek tırnaklı hayvan mikroçip siparişi, alımı, tahsisi işlemlerini yapan personele
İşletme Yöneticisi	5 baş ve üzeri damızlık dişi sığır cinsi hayvanı olan ve küpeleme sözleşmesi yapılan işletme sahibine veya sorumlusuna
Kesimhane Veteriner Hekimi	Kesimhanede görevlendirilen resmi veteriner hekime
Serbest Veteriner Hekim	Talep eden serbest veteriner hekimlere
Serbest Veteriner Hekim Küpeleme	Sığır cinsi hayvanlarda küpeleme sözleşmesi yapılan serbest veteriner hekimlere
Sertifika Düzenleme	Nakilde hayvan refahı kapsamında düzenlenen sertifikaları ve satıcı belgelerini kaydeden personele
TAGEM-TİGEM Personeli	TİGEM-TAGEM personeli veteriner hekim, veteriner sağlık teknisyeni/ sağlık teknikerine
Resmi Veteriner Hekim	Hayvan sağlığı, yetiştiriciliği ve su ürünleri şubesinde ve ilçe müdürlüğünde görevli resmi veteriner hekime
Veteriner Sağlık Teknisyeni/Teknikeri	Hayvan sağlığı, yetiştiriciliği ve su ürünleri şubesinde ve ilçe müdürlüğünde görevli veteriner sağlık teknisyeni/teknikerine
YKK Kayıtlı Tek Tırnaklı	Soy Kütüğüne kayıt edilecek tayları ve/veya pedigrkiye sahip olan atları kaydedecek personele

TÜRKVET/VETERİNER BİLGİ SİSTEMİ/KANATLI BİLGİ SİSTEMİ KULLANICI SÖZLEŞMESİ

Tarım ve Orman Bakanlığı (bundan böyle Bakanlık olarak anılacaktır) ile TÜRKVET/Veteriner Bilgi Sistemi/Kanatlı Bilgi Sistemi'nde veri girişi yetkisi ve görüntüleme yetkisi verilen kişiler (bundan böyle kullanıcı olarak anılacaktır) arasında kullanıcı adı ve giriş şifresi verilmesi/yenilenmesi ve kullanılmasına ilişkin koşulları belirleyen sözleşmedir.

Madde 1- İşbu sözleşmenin taraflarca imzalanması Bakanlığa kullanıcı adı ve giriş şifresi verme yükümlülüğü getirmez. Bakanlık uygun gördüğü takdirde kullanıcı adı ve giriş şifresi tahsis eder.

Madde 2- Kullanıcı, kendisine verilecek kullanıcı adı ve giriş şifresi ile sisteme yapacağı kayıtların doğruluğundan sorumludur.

Madde 3- Kullanıcı, kendisine verilen kullanıcı adı ve giriş şifresini bu sözleşme içeriğine, Bakanlığın belirleyeceği ve mevzuatla belirlenmiş kurallara göre kullanacaktır. Sisteme kaydedilen her türlü verinin kullanım hakkı Bakanlığa aittir.

Madde 4- Kullanıcıya verilen kullanıcı adı ve giriş şifresi ile yapılacak işlem türlerini ve sınırlarını belirlemeye Bakanlık yetkilidir. Bakanlık kullanıcı yetkilerinde yapacağı değişiklikleri bildirmek zorunda değildir.

Madde 5- Kullanıcı adı ve giriş şifresinin kullanım süresi her yılın sonunda biter ve bu sözleşmenin yenilenmesi gerekir. Bakanlık kullanıcının yetkilerini kısmen veya tamamen değiştirebilir veya geri alabilir.

Madde 6- Kullanıcılar, kullanıcı adı ve giriş şifresinin kaybolması veya çalınması halinde Bakanlık Merkezinde Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü'ne, Taşra Teşkilatında ise İl Müdürlüğüne acil olarak telefon ile bildirmek ve yazılı olarak teyit etmekle yükümlüdür. Bu bildirim anına kadar kullanıcı adı ve şifresi ile yapılan işlemlerden doğrudan kullanıcı sorumludur.

Madde 7- Kullanıcı adı ve giriş şifresi kullanım amacına uygun olarak, sistemdeki iş ve işlemlerde kullanılabilir. Kullanıcı görev değişikliği, emeklilik v.b nedenlerle hayvan kayıt sistemi ile ilişkisinin kesilmesi durumunda, İl Müdürlüğüne bildirerek kullanıcı adı ve giriş şifresini iptal ettirmek zorundadır.

Madde 8- Kullanıcının sorumluluğu, kullanıcı adı ve giriş şifresinin tahsis edilmesi ile başlar. Kullanıcı adı ve giriş şifresinin vekili dahi olsa, kullanıcı dışındaki kişiler tarafından kullanılması yasak olup, bunların her ne şekilde ve surette olursa olsun başkaları tarafından kullanılmasından doğacak her türlü hukuki, mali ve cezai sorumluluk kullanıcı adı ve giriş şifresinin verildiği kullanıcıya aittir. Bu nedenle kullanıcı, kullanıcı adı ve giriş şifresinin üçüncü şahısların eline geçmesini engellemek ve başkaları tarafından tahmin edilebilecek şekilde kolay şifreler olmaması için her türlü önlemi almakla yükümlüdürler.

Madde 9- Kullanıcı bu sözleşmede belirtilen ad, soyad, adres ile diğer bilgi ve belgelerin doğruluğunu taahhüt ettiği gibi, bu bilgi ya da belgelerdeki değişiklikleri derhal yazılı olarak bildirmekle ve sisteme kaydetmekle yükümlüdür. Aksi halde, doğabilecek tüm ihtilaflardan ve bunların sonuçlarından sorumlu olacaktır.

Madde 10- Kullanıcı, Anayasanın 20. Maddesindeki özel hayatın gizliliği ve 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu gereği kişisel verilerin korunması hükmünü gözeteceğini, bu sistemden sadece tanımlanmış hizmetlerin yerine getirilmesi amacıyla ve kendi iş ve işlemlerine esas olmak üzere ilgili kişilerin bilgilerini sorgulayabileceğini, bu bilgileri başka amaçlar için kullanmayacağını, belirtilen hususlara aykırı olarak kullanılması halinde hukuki ve idari yaptırımlara muhatap olacağını kabul ve taahhüt eder.

Madde 11- Bu sözleşme, Bakanlık tarafından lüzum görülmesi halinde tek taraflı olarak feshedilebilir.

Madde 12- İşbu sözleşme, kullanıcı tarafından, hayvan kayıt sistemine erişim ve yapılacak işlemler hususunda, söz konusu sisteme cezai, idari, yasal ve hukuki sorumluluk yükletilemeyeceğine ilişkin gayrikabili rücu olarak kabul, beyan ve taahhüt edilmesini düzenlemektedir.

Kullanıcı, toplam 12 (on iki) maddeden oluşan bu kullanım sözleşmesinin tamamını okuduğunu, tüm maddeleri kabul ettiğini ve sözleşmede belirttiği bilgilerin doğru olduğunu kabul eder.../.../....

KULLANICI

Adı-Soyadı :
 T.C. Kimlik Numarası :
 Unvanı :
 Kurum Sicil Numarası :
 İlçesi / Birimi :
 Cep Telefonu :
 E-posta Adresi :
 İmza :

İŞLETMEDEKİ HAYVAN BİLDİRİM FORMU

İL :	
İLÇE :	
MAH/KÖY :	
İŞLETME ADRESİ :	

İŞLETME NO :	
İŞLETME SAHİBİ :	
İŞLETME SAHİBİ T.C. KİMLİK NO /VERGİ NO :	

Aşağıda kulak küpe numaraları yazılı olan hayvanlarımın ve bilgilerinin TÜRKVET'te kayıtlı işletmemde güncellenmesi ve yeni doğan hayvanlarımın tanımlanmasını arz ederim.

Bildirim Tarihi: .../.../.....

İmza:

Sıra	Küpe Numarası	HAYVAN DOĞUM BİLDİRİMİ					KESİM / ÖLÜM	* HAYVAN ALIŞ/SATIŞ BİLDİRİMİ	
		Ana Küpe Numarası	Türü	İrki	Cinsiyeti	Doğum Tarihi		Ölüm/ Kesim Tarihi	Alış/Satış Tarihi	Geldiği/ Gittiği İşletme
1									TR
2									TR
3									TR
4									TR
5									TR
6									TR
7									TR
8									TR
9									TR
10									TR
11									TR
12									TR
13									TR
14									TR
15									TR

* Geldiği / Gittiği İşletme no bilinmiyorsa açıklama kısmına kime satıldığı(isim ve kısa adres) ve alıcının T.C. kimlik no/ Vergi nosu yazılacaktır.

** İşletmedeki Hayvan Bildirim Formunu teslim alan kişi, formu bildirim tarihinden itibaren 7 gün içinde İl/İlçe Müdürlüğüne teslim edecektir.

AÇIKLAMA:

--

----- ✂ ----- ✂

...../...../..... tarihli'a ait İşletmeye ait Hayvan Bildirim Formu teslim alınmıştır.

TESLİM ALAN

** Adı-Soyadı	Görevi	Bağlı Bulunduğu Birim	Tarih	İmza

Yetiştirici tarafından saklanacaktır.

CANLI HAYVAN ve HAYVANSAL ÜRÜN SEVK KONTROL LİSTESİ

	İlgili Genelge kapsamında kontrol ve denetiminin yapılması amacıyla hazırlanmıştır.	UYGUN	UYGUN DEĞİL	KAPSAM DIŞI	YAPILAN İŞLEM	AÇIKLAMA
1	Nakil il dışına yapılıyorsa veteriner sağlık raporu mevcut mu?					
2	Nakil il içinde yapılıyorsa Bakanlıkça belirlenen belgeler mevcut mu?					
3	Sığır cinsi veya koyun ve keçi türü hayvanlar naklediliyorsa, mevzuata uygun olarak küpelenmiş mi?					
4	Nakledilen sığırların güncel pasaportları mevcut mu?					
5	Nakledilen koyun veya keçi türü hayvanların güncel nakil belgeleri mevcut mu?					
6	Aynı araçla farklı yerlere sevk edilecek sığır cinsi hayvanlar ile koyun ve keçi türü hayvanlara her bir varış yeri için farklı veteriner sağlık raporu düzenlenmiş mi?					
7	Aynı araçla birden fazla yere sevk edilen kanatlı hayvan veya hayvansal ürün sevklerinde, her bir yer için veteriner sağlık raporu çoğaltılıp, her bir nüsha aslının aynıdır kaşesi ile kaşelenip onaylanmış mı?					
8	Bakanlık tarafından ruhsatlandırılmış özel ve resmi kesimhanelerden elde edilmiş hayvansal ürünlerin il içindeki sevklerinde "Hayvansal Ürünlere Ait Kesim Raporu" (EK-29) mevcut mu?					
9	Tek tırnaklı sevklerinde; at, katır ve eşeklerin "Tek Tırnaklı Hayvan Kimlik Belgesi" (pedigrili/pasaportlu atlar dışında) mevcut mu?					
10	Taşınan hayvanların genel sağlık durumları sevke uygun mu?					
11	Hayvanlar eziyet görmeden, sağlık ve refah şartlarına uygun bir şekilde taşınıyor mu?					
12	Nakilde hayvan refahı kapsamında aranan belgeler mevcut mu?					

Denetimi yapan Personel

Denetimi yapan Personel


İŞLETME KAYIT DİLEKÇESİ

Aşağıda bilgileri bulunan hayvancılık işletmemin tanımlanmasını arz ederim.

...../...../.....
İşletme Sahibi
İmza/Kaşe

İŞLETME BİLGİLERİ		İŞLETME SAHİP BİLGİLERİ	
İl		Kişi Adı-Soyadı	
İlçe		T.C. Kimlik Numarası	
Köy/mahalle		Kurum/Kuruluş Adı	
Adres		Vergi Numarası	
Enlem (x)		Telefon/Faks Numarası	
Boylam (y)		E-posta adresi	
İŞLETME AÇILIŞ TARİHİ		Göçer Hayvancılık Yapıyor mu? / Tanımlama Süresi Uzatılacak mı?	EVET / HAYIR
İŞLETMEDE YER ALAN HAYVAN TÜRLERİ		ADET/BAŞ	
Sığır			
Manda			
Koyun			
Keçi			
At			
Eşek			
Katır			
Deve			
Köpek			
Kedi			
Kanatlı (Tavuk, Kaz, Ördek, Hindi, Bildircin, Keklik)			
Arı			
Tavşanımsı			
Domuz			
Tahsis edilen işletme numarası:		.....İl/İlçe Müdürlüğü	
		Yetkili	:
		Adı-Soyadı	:
		Tarih	:

EK-49

**T.C. TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI**
NAKLIYECİ YETKİ BELGESİ
TİP 1
UZUN YOLCULUKLAR İÇİN GEÇERLİ DEĞİLDİR

Nakliyecİ Tanımlama Numarası :

Nakliyecinin Adı Soyadı (Şirketin Adı) :

Adresi :

.....

.....

İl : Telefon :

İlçe : Fax :

Mahalle / Köy :

E - Posta : Veriliş Tarihi :

Verildiği Yer :

Son Geçerlilik Tarihi :

Tip - 1 Nakliyecİ Yetki Belgesi

UZUN YOLCULUKLAR İÇİN GEÇERLİ DEĞİLDİR

Yetki Belgesini Veren
..... Tarım ve Orman İl Müdürlüğü

Telefon :


Fax :

Tarih : İl :

E-Posta :

Verildiği Tarih :

ONAYLAYAN



Yetkilinin Adı Soyadı ve İmzası

Bu yetki belgesi 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu ile buna ait Yönetmelik hükümleri gereğince verilmiştir. Belgede yer alan bilgilerde değişiklik olduğunda yenilenmesi zorunludur.

EK-50

**T.C. TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI**
NAKLIYECİ YETKİ BELGESİ
TİP 2
Uzun Yolculuklar Dahil Tüm Yolculuklar İçin Geçerlidir

Nakliyecİ Tanımlama Numarası :

Nakliyecinin Adı Soyadı (Şirketin Adı) :

Adresi :

.....

.....

İl : Telefon :

İlçe : Fax :

Mahalle / Köy :

E - Posta : Veriliş Tarihi :

Verildiği Yer :

Son Geçerlilik Tarihi :

Tip - 2 Nakliyecİ Yetki Belgesi

Uzun Yolculuklar Dahil Tüm Yolculuklar İçin Geçerlidir

Yetki Belgesini Veren
..... Tarım ve Orman İl Müdürlüğü

Telefon :


Fax :

Tarih : İl :

E-Posta :

Verildiği Tarih :

ONAYLAYAN



Yetkilinin Adı Soyadı ve İmzası

Bu yetki belgesi 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu ile buna ait Yönetmelik hükümleri gereğince verilmiştir. Belgede yer alan bilgilerde değişiklik olduğunda yenilenmesi zorunludur.

EK-51

**T.C. TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI**
BAKICI YETERLİLİK
BELGESİ

Bakıcı Tanımlama Numarası

Adı

Soyadı

T.C. Kimlik No

Doğum Tarihi Doğum Yeri

Uyruğu

Adresi

Verildiği Tarih

(Yolculuğa Eşlik Eden Bakıcılar İçin)
Bakıcı Yeterlilik Belgesi


Yeterlilik Belgesini Veren
..... Tarım ve Orman İl Müdürlüğü

Telefon

Fax

Tarih İl

ONAYLAYAN



Yetkilinin Adı Soyadı ve İmzası

Bu yeterlilik belgesi 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu ile buna ait Yönetmelik hükümleri gereğince verilmiştir. Belgede yer alan bilgilerde değişiklik olduğunda yenilenmesi zorunludur.

EK-52

**T.C. TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI**
SÜRÜCÜ YETERLİLİK
BELGESİ

Sürücü Tanımlama Numarası

Adı

Soyadı

T.C. Kimlik No

Doğum Tarihi Doğum Yeri

Uyruğu

Adresi

Verildiği Tarih

(Hayvan Taşıyan Nakil Araçlarını Kullanan Sürücüler İçin)
Sürücü Yeterlilik Belgesi

Yeterlilik Belgesini Veren
..... Tarım ve Orman İl Müdürlüğü


Telefon

Fax

Tarih İl

E-Posta


ONAYLAYAN



Yetkilinin Adı Soyadı ve İmzası

Bu yeterlilik belgesi 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu ile buna ait Yönetmelik hükümleri gereğince verilmiştir. Belgede yer alan bilgilerde değişiklik olduğunda yenilenmesi zorunludur.

 <p>T.C. TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI Uzun Yolculuklara İlişkin Karayolu Nakil Araçları ONAY BELGESİ</p>	
Aracın Tanımlama Numarası	
Plaka Numarası	
Ruhsat Numarası	
GPS sistemi ile teçhiz edilmiştir	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Nakliyesine İzin Verilen Hayvan Türleri	
Aracın Alanı (m2)	
Verildiği Yer	
Son geçerlilik tarihi	

8 Saati Aşan Yolculuklar İçin Karayolu Nakil Aracı Onay Belgesi	
Uzun Yolculuklar Dahil Tüm Yolculuklar İçin Geçerlidir	
Onay Belgesini Veren Tarım ve Orman İl Müdürlüğü	
Telefon	
Fax	
Tarih	İl
E-Posta	
Verildiği Tarih	
ONAYLAYAN	
 <p>Yetkilinin Adı Soyadı ve İmzası</p>	
<small>Bu yetki belgesi 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu ile buna ait Yönetmelik hükümleri gereğince verilmiştir. Belgede yer alan bilgilerde değişiklik olduğunda yenilenmesi zorunludur.</small>	



EK-54

İLDE KİŞİNİN ADINA KAYITLI HAYVANCILIK İŞLETMELERİ LİSTESİ

GÜNCEL İŞLETME LİSTESİ VERİLEN KİŞİNİN:

ADI SOYADI /UNVANI :.....

TC. KİMLİK NO/VERGİ NO:.....

Yukarıda bilgilerine yer verilen gerçek/tüzel kişinin, Bakanlığımız hayvan kayıt sistemi (TÜRKVET) üzerinden yapılan işletme kontrolü neticesinde, aşağıda listelenen hayvancılık işletmelerinin sahibi olduğu tespit edilmiştir.

Sıra No	İşletme Numarası	İşletme Durumu	İşletme Adresi (İl/ilçe/Köy/Mahalle, vb. tüm ayrıntılarıyla yazılmalıdır)	Varsa Koordinat Bilgileri
1				
2				
3				
4				
n.. *				

*Gerekli olması durumunda satır eklenebilir.

Düzenleyen :
Düzenleme Tarihi :
İmza :

ONAY

.../.../.....
İl Müdürü / İlçe Müdürü
İmza
Mühür

MUVAFKATNAME

Tarım ve Orman Bakanlığı Hayvan Bilgi Sisteminde (HBS) kayıtlı kiŕisel verilerimin 6698 sayılı Kiŕisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında paylaŕılmasına izin veriyorum.

Tarih

.../.../.....

ADI-SOYADI/FİRMA ADI

T.C. Kimlik No/Vergi No

Kaŕe/İmza

Adres:

KISA YOLCULUKLAR İÇİN (Tip I) NAKİL ARAÇLARI KONTROL LİSTESİ

Tarih:

Kontrol Edilen Aracın Plaka No :

Nakliyeci Yetki Belgesi No :

Sıra No	Sorular	Evet	Hayır
1	Hayvanların zarar görmesine neden olacak her hangi bir oluşum var mı? (Girinti-çıkıntı vb.)		
2	Araç zemini hayvanların kaymasını, düşmesini ve yaralanmasını engelleyecek malzemeden yapılmıştır.		
3	Araç zemini idrar ve dışkı sızıntısını en aza indirecek şekilde yapılmış ve gerekli önlemler (altlık) alınmıştır.		
4	Araçta "Canlı Hayvan Nakil Aracı" tabelası bulunmaktadır.		
5	Araç içerisinde yeterli aydınlatma mevcuttur.		
6	Araçta olumsuz hava koşullarına karşı yeterli ekipman (gölgelik, branda, rüzgarlık v.b.) mevcuttur.		
7	Hava koşullarına karşı tedbir amaçlı alınan ekipmanlar havalandırmayı olumsuz etkilememektedir.		
8	Hayvanların kaçmasını, düşmesini engelleyen yeterli donanım mevcuttur.		
9	Hayvanların araç içine yüklenmesi ve boşaltılması için gerekli düzenek mevcuttur.		
10*	Katlı araçlar için kat yüksekliği hayvanların doğal duruş pozisyonunu engeller şekilde değildir.		
11**	Araç indirme-bindirme rampası yeterli ve uygun eğim aralığındadır.		

* Kat yüksekliği büyükbaşlarda cidagodan itibaren 15 cm, küçükbaşlarda baştan en az 30 cm yüksekte olmalıdır.

**Katlı araçlar için; her kata hayvanların yüklenip boşaltılmasını sağlayan mevzuatta belirtilen şartları taşıyan rampa düzenekleri bulunmalıdır.

Sürücünün Adı Soyadı
Sürücü Yeterlilik Belgesi Numarası
İmza

Kontrol Yapan Resmi Veteriner Hekim
Adı Soyadı
Sicil Numarası
İmza

ÇİFTLİK KONTROL LİSTESİ		
BÖLÜM-1		
GENEL KONTROLLER		
	Uygun	Uygun Değil
Eğitim Etçi Tavukların Korunması ile İlgili Asgari Standartlara İlişkin Yönetmelik kapsamında İl/ilçe Müdürlüğü tarafından düzenlenen eğitim programına katılım sağlanarak, bakıcı tarafından sertifika alınmıştır.		
Suluklar Suluklar etrafa en az miktarda su dökülecek şekilde yerleştirilmiş ve bakımları yapılmıştır.		
Yemlikler Yem sürekli mevcuttur planlanan kesim zamanına 12 saat kalana kadar hayvanlara yem vermeye devam edilir.		
Altılık İşletmedeki altılık kuru ve gevrektiler. Altılıkta herhangi bir kötü koku yada ıslaklık mevcut değildir.		
Havalandırma ve Isıtma Havalandırma sistemi aşırı sıcaklığı engelleyecek şekildedir ve gerektiğinde ısıtma sistemi ile birlikte çalıştırılarak ortamdaki fazla nemi ortadan kaldırması uzaklaştırır.		
Ses Ses seviyesinin asgari düzeydedir, kümes içindeki alet ekipman seviyede ses yapacak şekilde yerleştirilmiş, çalıştırılmaktadır.		
Işık İşletme içerisinde aydınlatmanın tavukların göz seviyesinde en az 20 lux yoğunluğundadır ve kullanılabilir alanların en az % 80'inde aydınlatma mevcuttur.		
Tavukların işletmeye geldiği yedi günden itibaren ve öngörülen kesim zamanına üç gün kalana kadar ışıklandırma 24 saat esasına göre gerçekleştirilmekte ve en az 4 saati kesintisiz olmak üzere toplamda en az 6 saatlik karanlık dönemi içerecek şekilde ve karartma süreleri hariç olmak üzere yapılmaktadır.		
Gözleme İşletmede bulunan tüm tavuklar günde en az iki defa olmak üzere kontrole tabi tutulmaktadır. Hayvan refahı ve/veya hayvan sağlığında meydana gelen herhangi bir kötüleşme veya olumsuzluk belirtisine azami dikkat gösterilmektedir		
Ciddi şekilde yaralanmış veya yürüme zorluğu, şiddetli ascites veya malformasyon gibi belirgin sağlık problemleri yaşayan veya bunlara maruz kalması muhtemel tavukların bir veteriner hekim tarafından tedavileri yapılmakta veya derhal kesimleri ya da itlafları gerçekleştirilmektedir.		
Temizlik İşletme bölümleri, alet-ekipman yeni sürü içeri alınmadan önce ve bir önceki üretim periyodundaki tavukların tamamının boşaltılmasından sonra her defasında tamamen detaylı şekilde temizlenir ve dezenfekte		

edilir. Kümesten tavukların çıkarılması sonrasında tüm altlık tamamen kaldırılarak yerine yenisi konulur.			
Kayıtların Tutulması*** Hayvan sahibi yada bakıcı yönetmelik Ek-1 inde yer alan Kümes Kayıt ve Kontrol Formunu eksiksiz olarak doldurmuştur.			
BÖLÜM-2			
SÜRÜ YOĞUNLUĞUNUN ARTIRILMASI DURUMDA YAPILACAK KONTROLLER			
Genel Hususlar		Uygun	Uygun Değil
İşletme sahibi veya bakıcı üretim sistemi ile ilgili detaylı bilgileri içeren dokümanları kümeste hazır bulundurur. Söz konusu dokümanlar özellikle kümesle ilgili teknik detaylar, ekipman ve aşağıdaki hususlar ile ilgili bilgileri kapsar:			
a)	Tavukların işgal ettiği alanın boyutları da dâhil olan kümes planı		
b)	Havalandırma, ilişkili ısınma ve soğutma sistemleri ve bunların yerleri		
c)	Yemleme ve suluk sistemleri ile bunların yerleri		
d)	Alarm ve yedek sistemler acil durumlar için		
e)	Zemin tipi ve altlık çeşiti		
İşletme Gereklilikleri ve Çevresel Parametrelerin Kontrolü			
a)	Tavukların baş hizalarında amonyak kontrastasyon 20 ppm geçmemektedir ve karbondioksit yoğunluğu 3000 ppm fazla değildir.		
b)	Dış mekan sıcaklığı gölgede 30 °C'yi aştığı zamanlarda iç mekan sıcaklığı dış mekan sıcaklığından 3 °C'den daha fazla değildir.		
c)	Dış mekan sıcaklığı 10 °C'nin altında olduğunda 48 saat içerisinde ölçülen kümes içi ortalama bağıl nem oranı % 70'i aşmamaktadır.		
ARTIRILMIŞ SÜRÜ YOĞUNLUĞU İÇİN KRİTERLERİN UYGULANMASI			
a)	Son iki yıl içerisinde il/ilçe müdürlüğü tarafından gerçekleştirilen işletme denetimlerinde mevzuatta yer alan gerekliliklere yönelik herhangi bir eksikliğin tespit edilmemiştir.		
b)	Günlük kümülatif mortalite oranı $< 0,06 \times \text{kesim yaşı (gün)} + 1$ olarak kabul edilmekle birlikte, bir kümeste bulunan sürülere art arda gerçekleştirilen en az yedi kontrol sırasında sürünün gün cinsinden kesim yaşıyla çarpılan kümülatif günlük mortalite oranının $\%1 + \%0,06$ 'dan düşük düzeydedir.		

KESİMHANE KONTROL LİSTESİ		
Ölüm Oranı	EVET	HAYIR
Sürü yoğunluğunun 33 kg/m ² 'den daha yüksek olduğu durumlarda işletme sahibi veya bakıcısı tarafından düzenlenen dokümanlarda tavukların ırkları belirtilerek günlük mortalite oranı ile kümülatif günlük mortalite oranlarına yer verilmiştir		
İşletme numarası ve kümes numarası belirtilerek resmi veteriner hekim gözetiminde varışta ölen etçi tavuk sayısı kayıt altına alınmıştır.		
Kesimi yapılan tavuk sayısı ile kesimhaneye varışta ölen tavuk sayısı göz önüne alınarak, verilerin ve kümülatif günlük mortalite oranlarının makul olup olmadığı resmi veteriner hekim tarafından kontrol edilmektedir.		
Post Mortem Muayene Resmi veteriner hekim işletmede veya işletme içerisinde yer alan herhangi bir kümeste normal olmayan seviyelerde kontakt dermatit, parazitizm ve sistematik hastalıklar gibi yetersiz refah şartlarını gösteren hususlar yoktur.		
Yukarıda belirtilen mortalite oranları veya üçüncü fıkrada belirtilen post mortem muayene sonuçları yetersiz hayvan refahı şartlarının mevcut olduğuna işaret ediyorsa resmi veteriner hekim, hayvanların sahibine veya bakıcısına ve il/ilçe müdürlüğüne söz konusu verileri bildirmiştir.		

İşletme Sahibi/İşletme
Veteriner Hekimi

Resmi Veteriner Hekim

Resmi Veteriner Hekim

KARANTİNA UYGULANACAK İŞLETMELER İÇİN ASGARI TEKNİK, SAĞLIK VE HİJYENİK ŞARTLAR

“Karantina Yeri ve İşletme Uygunluk Belgesi” düzenlenebilmesi için hayvanların karantinaya alınacağı işletmelerin veya işletmede bulunan karantina yerlerinin en az aşağıdaki şartlara sahip olması gerekmektedir:

- 1- İşletme TÜRKVET veri tabanına kayıtlı olmalıdır.
- 2- İşletmede sözleşmeli sorumlu veteriner hekim bulunmalıdır. (50 baş ve üzeri hayvan mevcudu olan işletmeler için aranacaktır.)
- 3- İşletmede ya hayvan bulunmayacak ya da karantina işlemlerinin yapılabilmesi için ayrıca boş karantina yeri/yerleri bulunmalıdır.
- 4- İşletmede hayvan varsa ve işletmede ayrı bir karantina yeri bulunuyorsa; karantina yeri işletmede bulunan diğer hayvanlardan izole, hayvan hastalıklarının bulaşmasını önleyecek mesafe ve yapıda ayrı bölme ve/veya padoklara sahip olmalıdır.
- 5- İşletmede karantinaya alınacak hayvan sayısına göre yeterli ölçüde yer, yemlik ve suluk bulunmalıdır.
- 6- İşletmede hayvanlar için yeterli miktarda temiz içme suyu bulunmalıdır.
- 7- İşletmenin etrafı duvar, çit, tel örgü vb. uygun bir malzemeyle çevrili olmalıdır.
- 8- İşletmede, hayvanların farklı nakil araçlarına yüklenmesi ve indirilebilmesi için indirme-bindirme rampası ya da uygun bir düzenek bulunmalıdır.
- 9- İşletmenin giriş-çıkış kapılarında dezenfeksiyon tedbirleri alınmış olmalıdır.
- 10- İşletmede yemlik, altlık ve gübre vb. için uygun bir depolama alanı bulunmalıdır.
- 11- İşletmede hayvanların kimlik tespiti, Bakanlığımız tarafından il/ilçe müdürlüklerine dağıtımı yapılan veya ithalatçı kişi/firma tarafından temin edilen el terminalleri/mikroçip okuyucular ile yapılacaktır.
- 12- İşletmede hayvanların muayene ve kontrolleri ile aşı tatbiki, işaretleme, numune alımı, tüberkülin testi uygulaması vb. işlemlerinin yapılabilmesi için uygun bir bölüm ve bu bölümde de bu işlemlerin yapılabilmesi için hayvanları kontrol altına alabilecek bir sistem (sığır sıkıştırma kafesi v.b.) bulunmalıdır.
- 13- Karantina uygulanacak işletme kapalı bir işletme ise, işletmede yeterli ölçüde havalandırma ve ışıklandırma bulunmalıdır.
- 14- Karantina uygulanacak işletme açık veya yarı açık bir işletme ise, bu işletmenin yakınında hayvan hastalıklarının bulaşabileceği mesafede herhangi başka bir hayvancılık işletmesi bulunmamalıdır.

(..... İl/İlçe Müdürlüğü)

KARANTİNA YERİ VE İŞLETME UYGUNLUK BELGESİ

Kişi / Firma Adı (*)	
İşletme No	
İşletmenin Adresi	
Karantinaya Alınacak Hayvanın Kullanım Amacı (**)	
İşletmenin Kapasitesi (***)	
İşletmede Mevcut Hayvan Sayısı	
Hayvanların Karantinaya Alınacağı Yerin Kapasitesi (****)	
İşletme Hakkında İlave Bilgiler (*****)	

Bakanlığımız tarafından uygulanan projesi kapsamında dağıtılacak hayvanlara ilişkin olarak yukarıda bilgileri verilen işletmede .../.../20... tarihinde yapmış olduğumuz denetim sonucunda; işletmenin temizlik ve dezenfeksiyonu yapılmış olup, işletmede hayvan hastalıkları yönünden herhangi bir kısıtlama bulunmamaktadır.

Yukarıda bilgileri verilen işletme, "**Hayvanların Karantinaya Alınacağı Yerin Kapasitesi**" bölümünde belirtilen sayıda (..... baş) sığırın en az 30 (otuz) günlük karantinası için uygundur.

Denetimi Yapan :

Veteriner Hekim

Adı-Soyadı :

Sicil No :

İmza :

Tarih :

Onaylayan :

İl/İlçe Müdürü

Adı-Soyadı :

Sicil No :

İmza :

Tarih :

Mühür :

(*) İşletme hayvan tedarikçisi adına kaydedilmiş olacaktır.

(**) Bakanlığımız tarafından uygulanan proje adı belirtilecektir.

(***) İşletmenin toplam kapasitesi (işletmede bulunan hayvanların sayısı da dahil edilerek) belirtilecektir.

(****) İşletmede karantinaya alınacak hayvan sayısı belirtilecektir. **Bu bölüm, işletmenin diğer bölümlerden izole ve boş olacaktır.**

(*****) İşletmede birden fazla karantina yeri varsa, bunların kaç adet olduğu ve her birinin kapasitesi ayrı ayrı belirtilecektir. Ayrıca işletme hakkında açıklanması gereken diğer bilgiler de bu bölümde belirtilecektir.

NOT : Bu belge iki nüsha olarak düzenlenecek; bir nüshası tedarikçiye verilecek, diğer nüshası İl/İlçe Müdürlüklerince muhafaza edilecektir.