

ПОТВРДА О СПРОВЕДЕНОМ АКТИВНОМ НАДЗОРУ НА
НОДУЛАРНИ ДЕРМАТИТИС

Прилог 1

Серијски бр. Потврде:

Редни број обиласка газдинства I II
ИД број газдинства:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ЗОНА НАДЗОРА

Зона 1

Власник газдинства: _____
(име и презиме власника газдинства)

Адреса газдинства: _____
(општина, насељено место, улица и број)

Држалац животиња (ако је различит од власника на газдинству): _____
(име и презиме држаоца животиња)

Адреса држаоца животиња: _____
(општина, насељено место, улица и број)

ГПС координате

X

--	--

,

--	--	--	--	--	--	--	--

 Y

--	--

,

--	--	--	--	--	--	--	--

2. Затечена говеда н агаздинству: Не Да

Општи подаци			Клинички надзор Клинички симптоми ДА/ НЕ							Серолошки и вирусолошки надзор	
Категорија говеда	Бројживотиња	Вакцинисано ДА/ НЕ	Пад млечности	Температура	Саливација, цурење из носа, сузење <small>очних</small>	Кожне/улцеративне лезије	Хромост	Ембрионална утинућа и побачај	Остали симптоми	Узет узорак крви (серологија) ДА*/НЕ (уписати број узорака уколико је ДА)	Узет узорак крви (вирусологија) ДА*/НЕ (уписати број узорака уколико је ДА)
Музне краве											
Јунице											
Бикови											
Телад (старости до 6 месеци)											
УКУПНО											

Ако постоје клинички симптоми односно одговори са „да“, и основана сумња на болест НД обавезна је пријава сумње надлежној ветеринарској инспекцији ради даљег поступања и дијагностичких испитивања.

Постоји основана сумња ДА НЕ

Напомена/друге промене (описати које) _____

Датум _____

(потпис власника/држаоца животиње)

--	--	--	--

(Рег. број и назив организације)

--	--	--	--

(Рег. број и потпис ветеринара)

Упут за слање материјала на лабораторијска испитивања

Вет. станица/службе _____ Редни број обиласка газдинства
 I II

Број: _____

Датум: _____ 2021. година ПОДРУЧЈЕ НАДЗОРА

Зона 1.

Категорија и бројно стање животиња на газдинству (затечено)			
Музне краве	Јунице	Бикови	Телад (старости до 6 месеци)

ИДЕНТИФИКАЦИЈА УЗОРАКА

Ред. бр.	Ознака узорка	ИД животиње	Категорија животиње од које се узео узорак	Узорци за серолошка и вирусолошка испитивања		Узорци узети код сумње на НД	
				Серологија	Вирусологија (ЕДТА крв)	Навести број узорка	Навести врсту узорка (нодуле, брис, крв и др)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
УКУПНО							

а) Власник/држалац: _____

б) ИД газдинства: _____

в) ГПС координате: X _____ Y _____

г) Насељено место: _____

д) Општина: _____

ц) Округ: _____

Ветеринар из ветеринарске станице/службе _____

Ветеринарска станица/служба: _____

Број: _____

Датум: _____

ИЗВЕШТАЈ

**О ОБИМУ КЛИНИЧКИХ ПРЕГЛЕДА И УЗОРКОВАЊА У ОКВИРУ ПЛАНА
АКТИВНОГ НАДЗОРА НА НОДУЛАРНИ ДЕРМАТИТИС КОД ГОВЕДА
ЗА ПЕРИОД ОД _____ ДО _____ 2021. ГОДИНЕ
I, II ОБИЛАЗАК (заокружити)**

Ред. бр.	Округ	Општина	Насељено место	Број клиничких надзора	Број серолошких надзора	Број вирусолошких надзора	Број узетих узорака				
				Број газдинстава	Број газдинстава	Број газдинстава	Број узетих узорака крви са серолошким испитивањем	Број узетих узорака крви ЕДТА за вирусолошку испитивања	Број узетих узорак код сумње	Врста узетих узорака код сумње	
УКУПНО											

Ветеринар из ветеринарске станице/службе _____

ВСИ/НИВ _____

Број: _____

Датум: _____

ЗБИРНИ ИЗВЕШТАЈ
О ОБИМУ КЛИНИЧКИХ ПРЕГЛЕДА И УЗОРКОВАЊА У ОКВИРУ ПЛАНА
АКТИВНОГ НАДЗОРА НА НОДУЛАРНИ ДЕРМАТИТИС КОД ГОВЕДА
ЗА ПЕРИОД ОД _____ ДО _____ 2021. ГОДИНЕ
I, II ОБИЛАЗАК (заокружити)

Ред. бр.	Назив ветеринарске станице / службе	Округ	Општина	Насељено место	Број клиничких надзора	Број серолошких надзора	Број вирусолошких надзора	Број узетих узорака				
					Број газдинстава	Број газдинстава	Број газдинстава	Број узетих узорака крви са серолошким испитивања	Број узетих узорака крви ЕДТА за вирусолошка испитивања	Број узетих узорака код сумње	Врста узетих узорака код сумње	
		УКУПНО										

Одговорно лице Института _____

ВСИ / НИВ _____

Број: _____

Датум: _____

ИЗВЕШТАЈ

ЛАБОРАТОРИЈЕ О ОБИМУ И РЕЗУЛТАТИМА ИСПИТИВАЊА У ОКВИРУ ПЛАНА
 АКТИВНОГ НАДЗОРА НА НОДУЛАРНИ ДЕРМАТИТИС КОД ГОВЕДА
 ЗА ПЕРИОД ОД _____ ДО _____ 2021. ГОДИНЕ
 I, II период (заокружити)

Ред.бр.	Ветеринарска станица/ служба	Округ	Општина	Насељено место	Број испитаних узорака и резултати испитивања								
					Резултати испитивања на НД								
					Број испитаних крви за серолошка испитивања		Број испитаних крви за вирусолошка испитивања		Број испитаних узорака код сумње				
					Поз	Нег	Поз	Нег	ЕЛИСА		PCR/real time PCR		
						Поз	Нег	Поз	Нег				
	УКУПНО												

Одговорно лице Института _____