

**OBRAZAC ZA DOSTAVU UZORAKA ODSTRIJELJENIH DIVLJIH SVINJA ILI LEŠINA DIVLJIH SVINJA
NA LABORATORIJSKO PRETRAŽIVANJE NA KLASIČNU/AFRIČKU SVINJSKU KUGU**

Naziv lovišta _____

Broj lovišta _____

Dio (jedinica) lovišta s kojeg potječe odstrijeljena ili nađena uginula divlja svinja: _____

Mjesto (opis lokacije) gdje je nađena mrtva divlja svinja (pregažena u prometu ili druga nesreća) _____

Status divlje svinje prije uzorkovanja/slanja na pretragu (označiti):

- odstrijeljena zdrava
 odstrijeljena bolesna
 nađena mrtva (pregažena u prometu ili druga nesreća)
 nađena uginula u lovištu
 živa uhvaćena
 drugo (navesti): _____

Datum kad je divlja svinja nađena **mrtva/uginula** _____

Datum kad je **mrtva/uginula** divlja svinja (ili organ ili tkivo mrtve/uginule divlje svinje) dostavljeno u OVO: _____

Datum kad je uzorak **odstrijeljene** divlje svinje uzet u lovištu: _____

Datum kad je uzorak **odstrijeljene** divlje svinje dostavljen u OVO: _____

Vrsta uzorka (označiti):

- krv (5ml)
 slezena (komad površine 5 cm²)
 bubreg
 tonzile
 drugo (navesti): _____
 cijela lešina

Spol divlje svinje od koje je uzet uzorak (zaokružiti): **Ž / M**

Broj markice (oznake trupa) divlje svinje od koje je uzet uzorak: _____

Dobna kategorija divlje svinje od koje je uzorak uzet
odnosno nađene mrtve ili uginule divlje svinje (označiti)

- < 6 mjeseci
 6 mjeseci do 1 godine
 od 1 do 2 godine
 > 2 godine

Ime i prezime i kontakt telefon osobe koja je dostavila
mrtvu/uginulu divlju svinju ili osobe koja je uzela uzorak

Ime i prezime i kontakt telefon osobe u OVO koja je preuzela
mrtvu/uginulu divlju svinju odnosno uzorak odstrijeljene divlje svinje

Ovlaštena veterinarska organizacija (OVO): _____

MP - Uprava za veterinarstvo i sigurnost hrane, Planinska 2a, 10000 Zagreb Tel.: 01-6443 540; Fax: 01-6443 899



**OBRAZAC ZA DOSTAVU UZORAKA ODSTRIJELJENIH DIVLJIH SVINJA ILI LEŠINA DIVLJIH SVINJA
NA LABORATORIJSKO PRETRAŽIVANJE NA KLASIČNU/AFRIČKU SVINJSKU KUGU**

Naziv lovišta _____

Broj lovišta _____

Dio (jedinica) lovišta s kojeg potječe odstrijeljena ili nađena uginula divlja svinja: _____

Mjesto (opis lokacije) gdje je nađena mrtva divlja svinja (pregažena u prometu ili druga nesreća) _____

Status divlje svinje prije uzorkovanja/slanja na pretragu (označiti):

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | odstrijeljena zdrava |
| <input type="checkbox"/> | odstrijeljena bolesna |
| <input type="checkbox"/> | nađena mrtva (pregažena u prometu ili druga nesreća) |
| <input type="checkbox"/> | nađena uginula u lovištu |
| <input type="checkbox"/> | živa uhvaćena |
| <input type="checkbox"/> | drugo (navesti): _____ |

Datum kad je divlja svinja nađena **mrtva/uginula** _____

Datum kad je **mrtva/uginula** divlja svinja (ili organ ili tkivo mrtve/uginule divlje svinje) dostavljeno u OVO: _____

Datum kad je uzorak **odstrijeljene** divlje svinje uzet u lovištu: _____

Datum kad je uzorak **odstrijeljene** divlje svinje dostavljen u OVO: _____

Vrsta uzorka (označiti):

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | krv (5ml) |
| <input type="checkbox"/> | slezena (komad površine 5 cm ²) |
| <input type="checkbox"/> | bubreg |
| <input type="checkbox"/> | tonzile |
| <input type="checkbox"/> | drugo (navesti): _____ |
| <input type="checkbox"/> | cijela lešina |

Spol divlje svinje od koje je uzet uzorak (zaokružiti): **Ž / M**

Broj markice (oznake trupa) divlje svinje od koje je uzet uzorak: _____

Dobna kategorija divlje svinje od koje je uzorak uzet
odnosno nađene mrtve ili uginule divlje svinje (označiti)

- | | |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | < 6 mjeseci |
| <input type="checkbox"/> | 6 mjeseci do 1 godine |
| <input type="checkbox"/> | od 1 do 2 godine |
| <input type="checkbox"/> | > 2 godine |

Ime i prezime i kontakt telefon osobe koja je dostavila
mrtvu/uginulu divlju svinju ili osobe koja je uzela uzorak

Ime i prezime i kontakt telefon osobe u OVO koja je preuzela
mrtvu/uginulu divlju svinju odnosno uzorak odstrijeljene divlje svinje

Ovlaštena veterinarska organizacija (OVO): _____

**OBRAZAC ZA DOSTAVU UZORAKA ODSTRIJELJENIH DIVLJIH SVINJA ILI LEŠINA DIVLJIH SVINJA
NA LABORATORIJSKO PRETRAŽIVANJE NA KLASIČNU/AFRIČKU SVINJSKU KUGU**

Naziv lovišta _____

Broj lovišta _____

Dio (jedinica) lovišta s kojeg potječe odstrijeljena ili nađena uginula divlja svinja: _____

Mjesto (opis lokacije) gdje je nađena mrtva divlja svinja (pregažena u prometu ili druga nesreća) _____

Status divlje svinje prije uzorkovanja/slanja na pretragu (označiti):

- odstrijeljena zdrava
 odstrijeljena bolesna
 nađena mrtva (pregažena u prometu ili druga nesreća)
 nađena uginula u lovištu
 živa uhvaćena
 drugo (navesti): _____

Datum kad je divlja svinja nađena **mrtva/uginula** _____

Datum kad je **mrtva/uginula** divlja svinja (ili organ ili tkivo mrtve/uginule divlje svinje) dostavljeno u OVO: _____

Datum kad je uzorak **odstrijeljene** divlje svinje uzet u lovištu: _____

Datum kad je uzorak **odstrijeljene** divlje svinje dostavljen u OVO: _____

Vrsta uzorka (označiti):

- krv (5ml)
 slezena (komad površine 5 cm²)
 bubreg
 tonzile
 drugo (navesti): _____
 cijela lešina

Spol divlje svinje od koje je uzet uzorak (zaokružiti): **Ž / M**

Broj markice (oznake trupa) divlje svinje od koje je uzet uzorak: _____

Dobna kategorija divlje svinje od koje je uzorak uzet
odnosno nađene mrtve ili uginule divlje svinje (označiti)

- < 6 mjeseci
 6 mjeseci do 1 godine
 od 1 do 2 godine
 > 2 godine

Ime i prezime i kontakt telefon osobe koja je dostavila
mrtvu/uginulu divlju svinju ili osobe koja je uzela uzorak

Ime i prezime i kontakt telefon osobe u OVO koja je preuzela
mrtvu/uginulu divlju svinju odnosno uzorak odstrijeljene divlje svinje

Ovlaštena veterinarska organizacija (OVO): _____

MP - Uprava za veterinarstvo i sigurnost hrane, Planinska 2a, 10000 Zagreb Tel.: 01-6443 540; Fax: 01-6443 899

