

DODATAK II.

EPIDEMIOLOŠKI UPITNIK

VIRUSNA HEMORAGIJSKA SEPTIKEMIJA (VHS)
ZARAZNA HEMATOPOETSKA NEKROZA (ZHN)

Epidemiološki upitnik popunjava se u slučaju sumnje (pojava kliničkih znakova) ili potvrđenog slučaja virusne hemoragijske septikemije i/ili zarazne hematopoetske nekroze, a u svrhu prikupljanja podataka o vremenu, načinu i razlozima unošenja uzročnika bolesti te mogućem širenju na druga uzgajališta.

Razlog provedbe epidemiološkog istraživanja:

- sumnja na VHS
 potvrđeni slučaj VHS sumnja
na ZHN
 potvrđeni slučaj ZHN

1) Opći podaci o uzgajalištu na kojem se provodi epidemiološko istraživanje

Podaci o uzgajalištu na koje se odnosi epidemiološki upitnik	
Naziv uzgajališta	
JIBG	
Adresa uzgajališta	
Geografski podaci (GPS)	
Telefon	
Mobitel	
E-mail	
Fax	

Podaci o posjedniku	
Ime i prezime	

Adresa	
Telefon	
Mobitel	
e-mail	
Fax	

Tip uzgajališta/vrste u uzgoju/kapacitet i vrsta proizvodnje

Tip uzgajališta	Označiti odgovarajuća polja
Mrijestilište	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Rastilište	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Matični jato	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Uzgoj za prehranu ljudi	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Uzgoj za poribljavanje	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Uzgoj ukrasnih riba	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Lovište u kojem se u svrhu rekreativnog ribolova provodi organizirano poribljavanje	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

VRST Ě U UZGOJU

Redni broj	Hrvatski naziv	Latinski naziv	Označiti vrste
1	Kalifornijska pastrva	Oncorhynchus mykiss	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	Morska pastrva	Salmo trutta	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	Potočna pastrva	Salmo trutta	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	Štuka	Esox lucius	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ostalo-navesti			

5			□□
6			□□
7			□□
8			□□
9			□□
10			□□

Redni broj	Podaci o broju (količini) riba u uzgajalištu po kategorijama		
	Vrsta	Kategorija	Broj (kg)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

2) Sumnja na uzgajalištu

Broj životinja sumnjivih na VHS/ZHN: _____

Broj uginulih životinja : _____

Datum postavljanja sumnje: _____

Utvrđeni klinički znakovi:

Klinički znakovi		
Organ	Promjene	Označiti

Koža	Promjene u pigmentaciji	<input type="checkbox"/>
	Povećana količina sluzi	<input type="checkbox"/>
	Oštećenja	<input type="checkbox"/>
	Krvarenja	<input type="checkbox"/>
Oči	Egzoftalmus	<input type="checkbox"/>
	Endoftalmus	<input type="checkbox"/>
	Zamućenje	<input type="checkbox"/>
Usta i nosnice	Povećana količina sluzi	<input type="checkbox"/>
	Oštećenja	<input type="checkbox"/>
Škrge	Krvarenja	<input type="checkbox"/>
	Anemija	<input type="checkbox"/>
	Naslage	<input type="checkbox"/>
Anus	Crvenilo	<input type="checkbox"/>
	Ispupčenje	<input type="checkbox"/>

3) Potvrđeni slučaj na uzgajalištu

Broj životinja na kojima je potvrđen VHS/ZHN: _____

Broj uginulih životinja : _____

Datum postavljanja sumnje: _____

Datum potvrđivanja bolesti: _____

Utvrđeni klinički znakovi:

Klinički znakovi		
Organ	Promjene	Označiti
Koža	Promjene u pigmentaciji	<input type="checkbox"/>
	Povećana količina sluzi	<input type="checkbox"/>
	Oštećenja	<input type="checkbox"/>
	Krvarenja	<input type="checkbox"/>
Oči	Egzoftalmus	<input type="checkbox"/>
	Endoftalmus	<input type="checkbox"/>
	Zamućenje	<input type="checkbox"/>
Usta i nosnice	Povećana količina sluzi	<input type="checkbox"/>
	Oštećenja	<input type="checkbox"/>
Škrge	Krvarenja	<input type="checkbox"/>
	Anemija	<input type="checkbox"/>
	Naslage	<input type="checkbox"/>
Anus	Crvenilo	<input type="checkbox"/>

Ukoliko se na uzgajalištu nalazi odobreni objekt za preradu ribe, nužno je opisati tretiranje otpadnih voda i zbrinjavanje nusproizvoda na predmetnom objektu:

Otpremanje živih životinja sa uzgajališta

Datumi otpreme živih životinja sa uzgajalište u zadnjih 6 mjeseci	Datum	Broj prateće veterinarske svjedodžbe	Mjesto na koje su otpremljene (naziv uzgajališta, registarski broj)

6) Ostalo

Podaci o uzgajalištima koja se nalaze nizvodno i/ili uzvodno od predmetnog uzgajališta:

Opisati način zbrinjavanja lešina na uzgajalištu:

Opisati način opskrbe vodom na uzgajalištu:

M.P.

Nadležni veterinarski inspektor

Ispunjeni Epidemiološki upitnik potrebno je poslati na sljedeću adresu:

Ministarstvo poljoprivrede,
Uprava veterinarstva,
Planinska 2a, 10 000 Zagreb
n/p Neven Mirić, dr. med. vet.
neven.miric@mps.hr