

DODATAK I

OBRAZAC ZA KLINIČKI PREGLED RIBA NA KOI HERPES VIROZU (KHV)

Podaci o poslovanju akvakulture

Naziv poslovanja akvakulture (tvrtke).....
Adresa.....
Registracijski broj.....

Datum kliničkog pregleda

.....
DAN MJESEC GODINA

Klinički pregled na KHV provodi se u vrijeme kada je temperatura vode u ribnjacima iznad 20°C.

Ribe u uzgoju

Navesti vrstu ribe u uzgoju.....
Navesti kategoriju ribe koja se pregledava.....

Anamnestički podaci i utvrđene promjene na ribama

Uginuća	NE	DA	Broj uginulih riba:.....
Oslabljene ribe	NE	DA*
Neuobičajeno ponašanje	NE	DA*

** Potrebno je ukratko opisati uočene promjene: ne uzima hranu, ne dolazi na hranu, promjene u plivanju, češe se, sakuplja se na ispustu vode, itd...*

Temperatura vode za vrijeme kliničkog pregleda

t°C	
-----	--

Prethodno provedena dijagnostička pretraga

Broj izvješća.....
Datum.....

Nalaz kliničkog pregleda			
ORGAN	PROMJENE	PRISUTNE (DA ili NE)	
Koža	Promjene u pigmentaciji	DA	NE
	Povećana količina sluzi	DA	NE
	Oštećenja	DA	NE
	Krvarenja	DA	NE
	Kratki opis promjena:		
Oči	Egzoftalmus	DA	NE
	Endoftalmus	DA	NE
	Zamućenje	DA	NE
	Kratki opis promjena:		
Usta i nosni otvori	Povećana količina sluzi	DA	NE
	Oštećenja	DA	NE
	Kratki opis promjena:		
Škrge	Krvarenja	DA	NE
	Naslage	DA	NE
	Kratki opis promjena:		
Anus	Crvenilo	DA	NE
	Ispupčenje	DA	NE
	Kratki opis promjena:		

Nadležna ovlaštena veterinarska organizacija:.....

Ovlašteni veterinar koji je obavio pregled (ime, prezime i broj ovlaštenja).....

.....

DATUM

POTPIS

M.P.

Ispunjeni obrazac dostaviti

Ministarstvo poljoprivrede,

Uprava veterinarstva,

Planinska 2a,

10 000 Zagreb

n/r Ivica Sućec, dr. med. vet.

e-mail: ivica.sucec@mps.hr

tel: 01/6443-872