

Obrazec št. 1

Zap. št.	Datum kontrole	Vrsta kontrole	Ugotovitve	Ukrepi	Podpis
1	2	3	4	5	6

Obrazec št. 2

EVIDENCA IZVAJANJA KONTROLE PITNE VODE

Datum kontrole	Izpolnjevanje plana vzorčenja da/ne	Rezultati analiz ustrežni - neustrežni da/ne	Izvajanje kontrole prostega klora da/ne	Podpis veterinarja	Ukrepi veterinarja - številka strokovnega navodila
1	2	3	4	5	6

Obrazec št. 3

PRESKRBA OBRATA S PITNO VODO

Izvor pitne vode		
Javni - mestni vodovod	da	ne
Zasebni vodovod	da	ne
Prečiščena površinska voda	da	ne
Lastni vodnjak obrata	da	ne
Število vodnjakov		
Ali se v obratu uporablja tudi voda, ki ni pitna	da	ne
Ali se voda za hlajenje večkrat uporablja	da	ne
Ali ima obrat rezervoar za vodo	da	ne
Število rezervoarjev		
Kapacitete rezervoarjev		
Ali so rezervoarji pokriti	da	ne
Ali obstaja program čiščenja rezervoarjev za vodo	da	ne
Ali ima nosilec dejavnosti veljaven načrt vodovodnega omrežja obrata	da	ne
Ali so oštevilčene pipe in druga odvzemna mesta v omrežju	da	ne
Ali so na načrtu prikazani temperaturni režimi vode v posameznih ceveh	da	ne
Ali se voda obdeluje - razkužuje	da	ne
Vrsta razkuževanja		
Ali se voda klorira	da	ne
Vrsta kemikalije, ki se uporablja		
Sistem kloriranja (plinski, tekočinski klorinator itd.)		
Mesto, kjer se dodaja klor		
Načrtovani nivo preostalega klora		
Alarmni sistem za opozorilo pri napakah kloriranja	da	ne

Obrazec št. 4

EVIDENCA O KONTROLI IZVAJANJA DERATIZACIJE V OBRATU.....

Datum kontrole	Datum polaganja vab	Izpolnjevanje plana da/ne	Ugotovitve pri pregledu evidenc notranje kontrole obrata	Ugotovitve pri pregledu stanja vab	Ugotovitve pri kontroli splošnih ukrepov za zatiranje glodalcev *	Podpis veterinarja	Št. dokumenta ukrepa - če izvajanje deratizacije ni ustrezno
1	2	3	4	5	6	7	8

* zapiranje in tesnjenje vseh vrat, ravnanje z odpadki, urejenost okolice obrata, vzdrževanje kanalizacije itd.

Obrazec št. 5

EVIDENCA O KONTROLI IZVAJANJA DEZINSEKCIJE V OBRATU

Datum kontrole izpolnjevanja plana	Izpolnjevanje plana (da / ne)	Datum izdaje potrdila o opravljeni dezinfekciji	Datum vizualnega pregleda obrata glede insektov	Datum pregleda ukrepov za preprečevanje vdora insektov v obrat*	Podpis veterinarja	Številka strokovnega navodila v primeru neizvajanja plana ali ugotovitve insektov v obratu
1	2	3	4	5	6	7

* Tesnjenje vrat, zračne zavese sli druga zaščita, mreže na oknih

Obrazec št. 6

EVIDENCA O KONTROLI TEMPERATUR

Zap. št.	Datum kontrole	Prostor ali naprava, ki se kontrolira	Programirana temperatura	Izmerjena ali odčitana temperatura in ocena ustreza ne ustreza	Datum zadnjega umerjanja instrumenta	Opomba, ukrep, štev. navodila	Podpis veterinarja
1	2	3	4	5	6	7	8

Obrazec št. 7

KONTROLA IZVAJANJA PREVERJANJA ŠIVOV PLOČEVINK IN OZNAK PLOČEVINK

Zap. št.	Datum kontrole	Predpisane tolerance šivov	Izmerjene tolerance	Ocena veterinarja ustrežno - neustrežno	Oznake - kode na pločevinki	Podpis veterinarja
1	2	3	4	5	6	7

Obrazec št. 8

EVIDENCA PORABE ETIKET Z VETERINARSKO OZNAKO

Zap. št.	Datum	Za izdelek	Vhod - kosov	Izhod - izdano kosov	Stanje kosov	Opomba	Podpis veterinarja
1	2	3	4	5	6	7	8

Obrazec št. 9

KONTROLA VELJAVNOSTI ZDRAVSTVENIH PREGLEDOV ZAPOSLENEGA OSEBJA

Datum kontrole knjižic	Veljavnost zdravstvenih pregledov (da / ne)	Datum kontrole bolniških listov	Ugotovitve, opombe, ukrepi	Številka strokovnega navodila v primeru napak
1	2	3	4	5

OBVESTILO URADNEMU VETERINARJU V KLAVNICI ZA SUMLJIVE ALI BOLNE ŽIVALI

Obrazec št. 10		Zaporedna številka obvestila:	
Ušesna številka živali:		Številka ušesne oznake veterinarja za sumljive živali:	
Izvid ante mortem pregleda:		Podpis veterinarja: Datum:	
Izvid post mortem pregleda:		Podpis veterinarja: Datum:	
Odločitev veterinarja o uporabnosti mesa:			

