

**DOCUMENTO DE INFORMACIÓN SOBRE LA
CADENA ALIMENTARIA
(R.D. 361/2009)**

A) DATOS ADMINISTRATIVOS

D/Dña. _____ con DNI _____, en calidad de responsable de la empresa _____ comunica que los animales relacionados en este documento serán enviados a **MATADEROS SALAMANCA**, con fecha prevista de sacrificio el día _____.

- proceden de la explotación _____ con CEA: _____
- con número de documento de traslado sanitario: _____
- y han permanecido al menos los 30 días anteriores al sacrificio en la explotación que se indica en la guía sanitaria.

B) DATOS DEL ENVÍO

- Especie; PORCINA _____ • Edad aproximada; 12 MESES _____
- Nº de Animales (en letra); _____
- Identificación; *Individual* (según guía de referencia) *Colectiva*

C) INFORMACIÓN SOBRE LOS ANIMALES ENVIADOS

1.- Los animales **han sido revisados en las 48 horas** antes del envío al matadero observándose buen estado de salud de los mismos: *si* *no*
En caso negativo indique los síntomas: _____

2.- Los animales **han sido tratados en los 30 DÍAS previos al envío** (INCLUIDAS VACUNAS). *si* *no*
En caso afirmativo indique lo siguiente: *(*) si necesita más espacio continúe en la página de atrás.*
A LA VISTA DEL LIBRO DE REGISTRO DE MEDICAMENTOS, TODOS LOS PERIODOS DE SUPRESIÓN HAN SIDO RESPETADOS

<u>FECHA TRATAMIENTO</u>	<u>NOMBRE COMERCIAL</u>	<u>PRINCIPIO ACTIVO</u>	<u>FECHA INICIO TRATAMIENTO</u>	<u>FECHA FIN TRATAMIENTO</u>

D) INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLOTACIÓN DE PROCEDENCIA

1.- **Calificación Sanitaria** de la explotación: A2

2.- ¿Se ha detectado presencia de alteraciones relevantes del estado sanitario del resto de animales de la explotación en las últimas **48 horas**? *si* *no*
En caso afirmativo indique cuales y fechas; _____.

3.- ¿ Se ha diagnosticado por parte de un veterinario durante los últimos **12 meses** anteriores al traslado, **enfermedades que puedan afectar a la inocuidad de la carne**? *si* *no*
En caso afirmativo indique cuales y fechas; _____.

- 4.- ¿ Dispone de resultados de análisis sobre muestras recogidas en los **6 últimos meses** para diagnosticar;
- Enfermedades incluidas en el marco de **vigilancia y control de Zoonosis** ? (tuberculosis, brucelosis, leucosis,.....) *si* *no*
 - Residuos de **sustancias químicas** ? *si* *no*

En caso afirmativo indique:.. *(**) si necesita más espacio continúe en la página de atrás*

<u>TIPO DE ANÁLISIS</u>	<u>RESULTADO DE ANÁLISIS</u>

5.- ¿Dispone de informes, notificados durante los últimos **24 meses** desde mataderos a esta explotación, de hallazgos con relevancia sanitaria efectuados? (adjuntarlos en casos positivo). *si* *no*

6.- ¿Participa en programas de control o vigilancia de enfermedades? (indique cuales) *si* *no*
AUJESZKY

7.- Datos del Veterinario Privado de la explotación:

Nombre y apellidos:

Localidad:

Firma Responsable Explotación:

Conformidad del titular del matadero de destino