

Република Србија  
Министарство пољопривреде, шумарства и водопривреде  
Управа за ветерину  
Републичка ветеринарска инспекција  
\_\_\_\_\_ Управни округ  
Број: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ године  
Место: \_\_\_\_\_

Образац 3.

Министарство здравља  
Сектор за инспекцијске послове  
Одељење санитарне инспекције у \_\_\_\_\_

### ОБРАЗАЦ О ПРИЈАВИ СУМЊЕ - ПОЈАВЕ ЗАРАЗНЕ БОЛЕСТИ ЗООНОЗЕ

(назив, шифра и узрочник болести) \_\_\_\_\_

1. Број протокола \_\_\_\_\_ ИД заразе (Вет УП): \_\_\_\_\_  
Број протокола претходног жаришта на газдинству \_\_\_\_\_  
Географска ширина \_\_\_\_\_  
2. ИД газдинства \_\_\_\_\_ Географска дужина \_\_\_\_\_  
Власник/држалац животиња \_\_\_\_\_  
Адреса \_\_\_\_\_ моб./ел. адреса \_\_\_\_\_  
Лабораторија у којој се врше дијагностичка испитивања \_\_\_\_\_  
3. Датум постављања сумње \_\_\_\_\_ Датум пријаве инспекцији \_\_\_\_\_  
Датум појаве болести \_\_\_\_\_ Датум слања узорка у лаб. \_\_\_\_\_  
4. Клинички знаци: \_\_\_\_\_ 5. Патоморфолошки знаци: \_\_\_\_\_  
6. Извор заразе:

<input type="checkbox"/> - Увођење нових животиња или произ. жив. пор.	<input type="checkbox"/> - Људи или средства, предмети, и материјали
<input type="checkbox"/> - Легалан транспорт животиња	<input type="checkbox"/> - Ваздух
<input type="checkbox"/> - Илегалан транспорт животиња	<input type="checkbox"/> - Вектори
<input type="checkbox"/> - Транзит животиња	<input type="checkbox"/> - Контакт са дивљим животињама
<input type="checkbox"/> - Контакт са инф. жив. на паши, напајалишту и сл.	<input type="checkbox"/> - Храна за животиње
<input type="checkbox"/> - Исхрана непрокуваним помијама	<input type="checkbox"/> - Друго (уписати)

7. Примарно жариште  ДА  НЕ      8. Секундарно жариште  ДА  НЕ
9. У случају појаве заразне болести зоонозе унети следеће податке:  
а) удаљеност од других најближих газдинстава где се држе пријемчиве животиње, навести које као и број запослених лица који долазе у контакт са животињама \_\_\_\_\_  
б) дијагностика извршена:  
 Клинички       Патоанатомски       Лабораторијски (навести методу)  
в) Болест потврђена  
У току транспорта       ДА       НЕ      број угинулих \_\_\_\_\_  
У кланици       ДА       НЕ      број угинулих \_\_\_\_\_  
друго (навести) \_\_\_\_\_  
г) Да ли је потврђена примарна појава заразне болести код пријемчивих дивљих животиња  ДА  НЕ
10. Пријава о појави заразне болести зоонозе пријављена Министарству здравља  ДА  НЕ
11. Извештај о поступању по поднетој пријави доставити Министарству пољопривреде, шумарства и водопривреде - Управи за ветерину.

Датум \_\_\_\_\_

М.П.

ИД печат и потпис републичког ветеринаског инспектора  
Број моб. тел. \_\_\_\_\_