ՀԱՎԵԼՎԱԾ թիվ 1

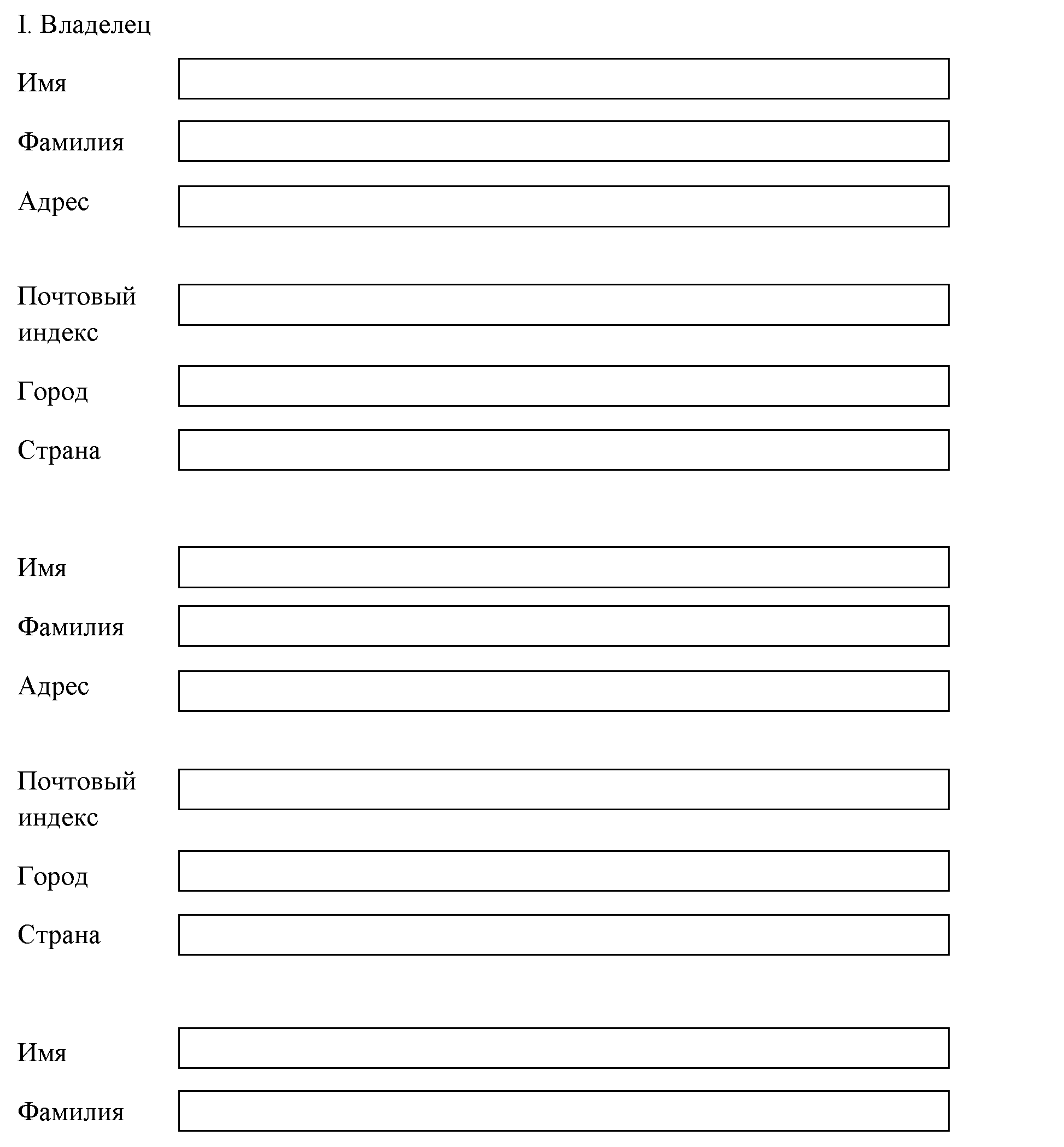
Անասնաբուժական հսկողության (վերահսկողության) ենթակա ապրանքներին ներկայացվող Միասնական անասնաբուժական (անասնաբուժասանիտարական) պահանջների

**ՁԵՎ**

կենդանու անասնաբուժական անձնագրի

ԿԵՆԴԱՆՈՒ ԱՆԱՍՆԱԲՈՒԺԱԿԱՆ ԱՆՁՆԱԳԻՐ

……………………………………. (էջ 1) …………………………………



Ազգանուն

Անուն

Երկիր

Քաղաք

Փոստային դասիչ

Հասցե

Ազգանուն

Անուն

Երկիր

Փոստային դասիչ

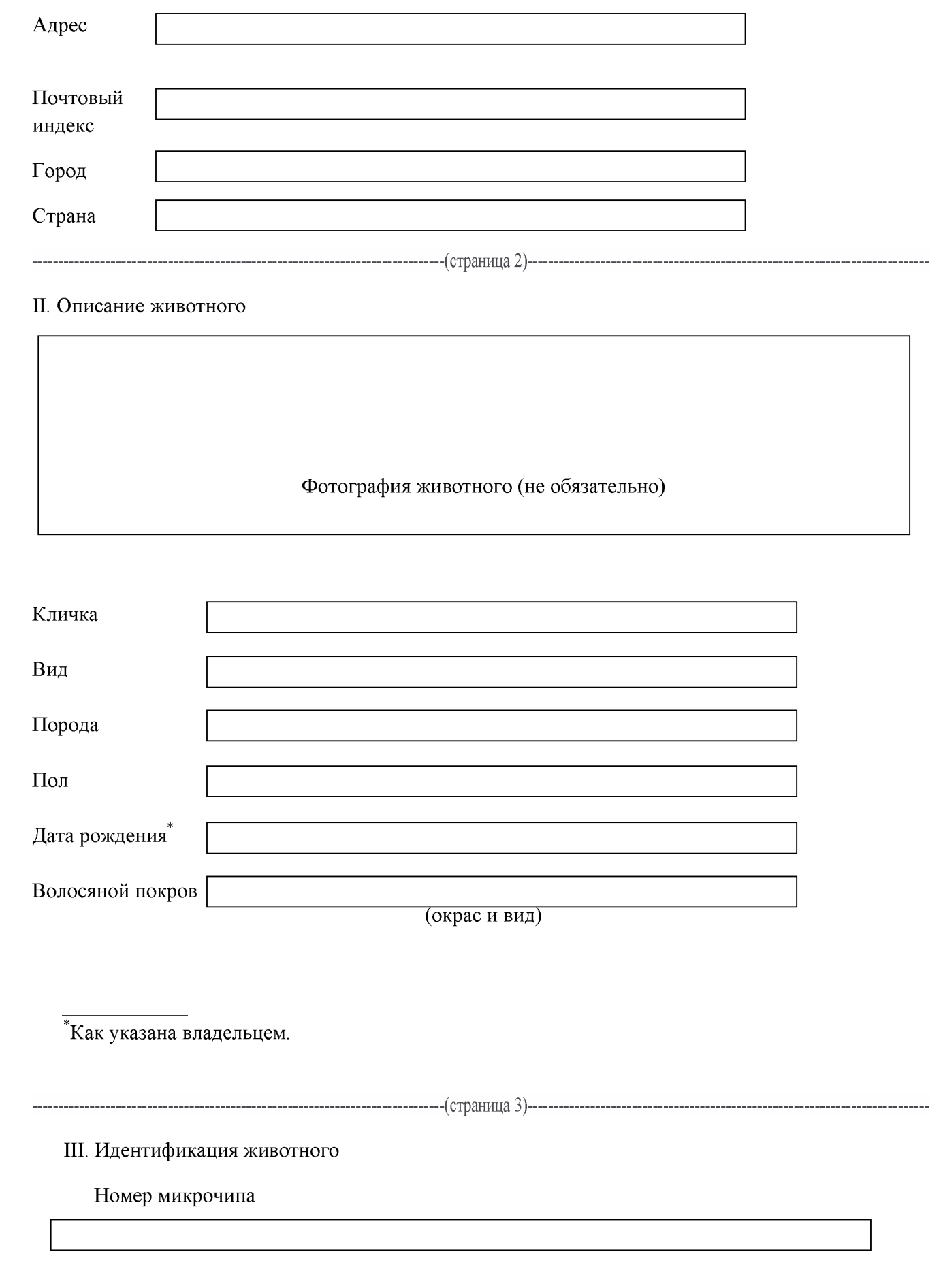
Քաղաք

Ազգանուն

Հասցե

Անուն

I. Սեփականատեր



——————

\*Ինչպես նշված է տիրապետողի կողմից

<\*> Ինչպես նշված է սեփականատիրոջ կողմից։

(գույն և տեսակ)

Միկրոչիպի համար

\*Մազածածկույթ

Անուն

Սեռ

Ցեղատեսակ

Ծննդյան ամսաթիվ

Տեսակ

Երկիր

Փոստային դասիչ

Հասցե

III. Կենդանու նույնականացում

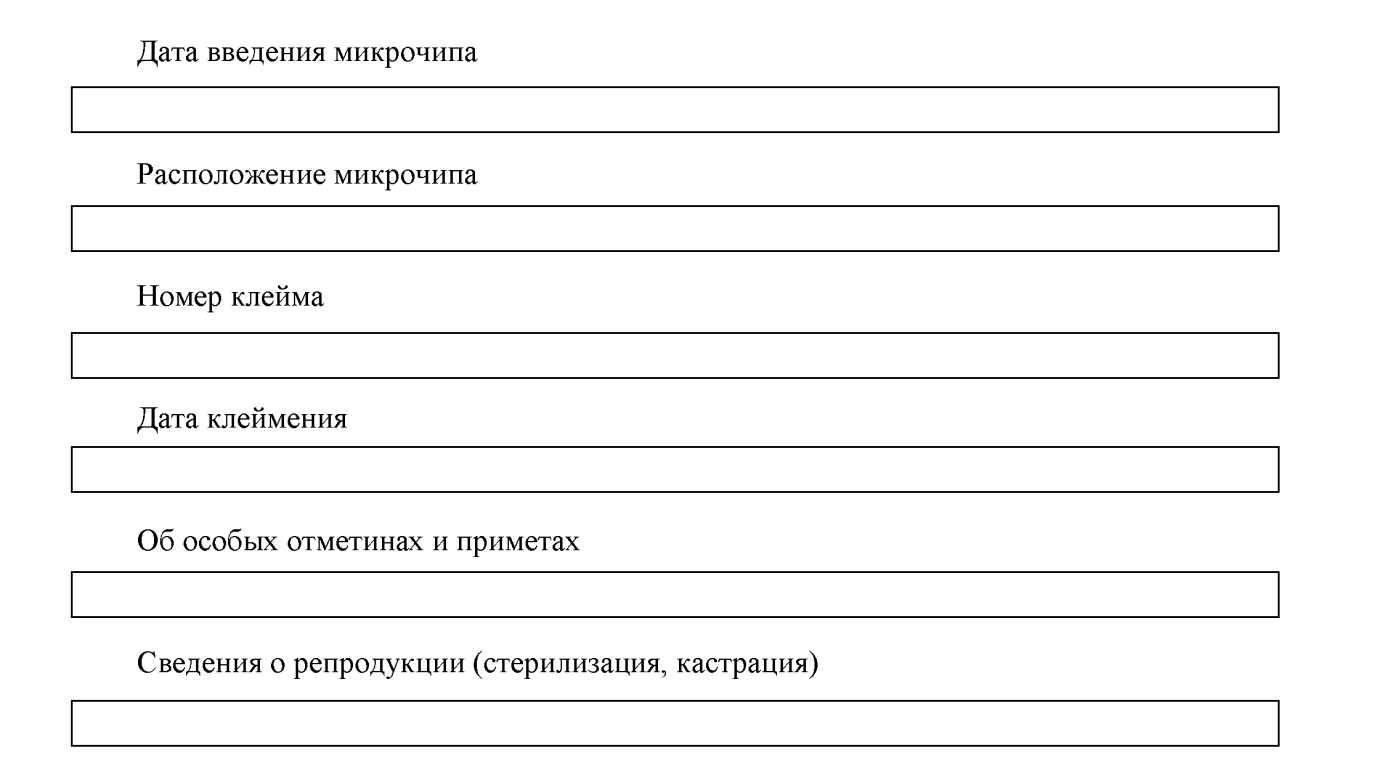
**—(էջ 3)---**

Կենդանու լուսանկար (պարտադիր չէ)

II. Կենդանու նկարագրությունը

**—(էջ 2)---**

Քաղաք



Միկրոչիպը տեղադրելու ամսաթիվ

Միկրոչիպի տեղակայությունը

Դրոշմի համարը

Վերարտադրման մասին տեղեկություններ (ստերջացում, ամորձատում)

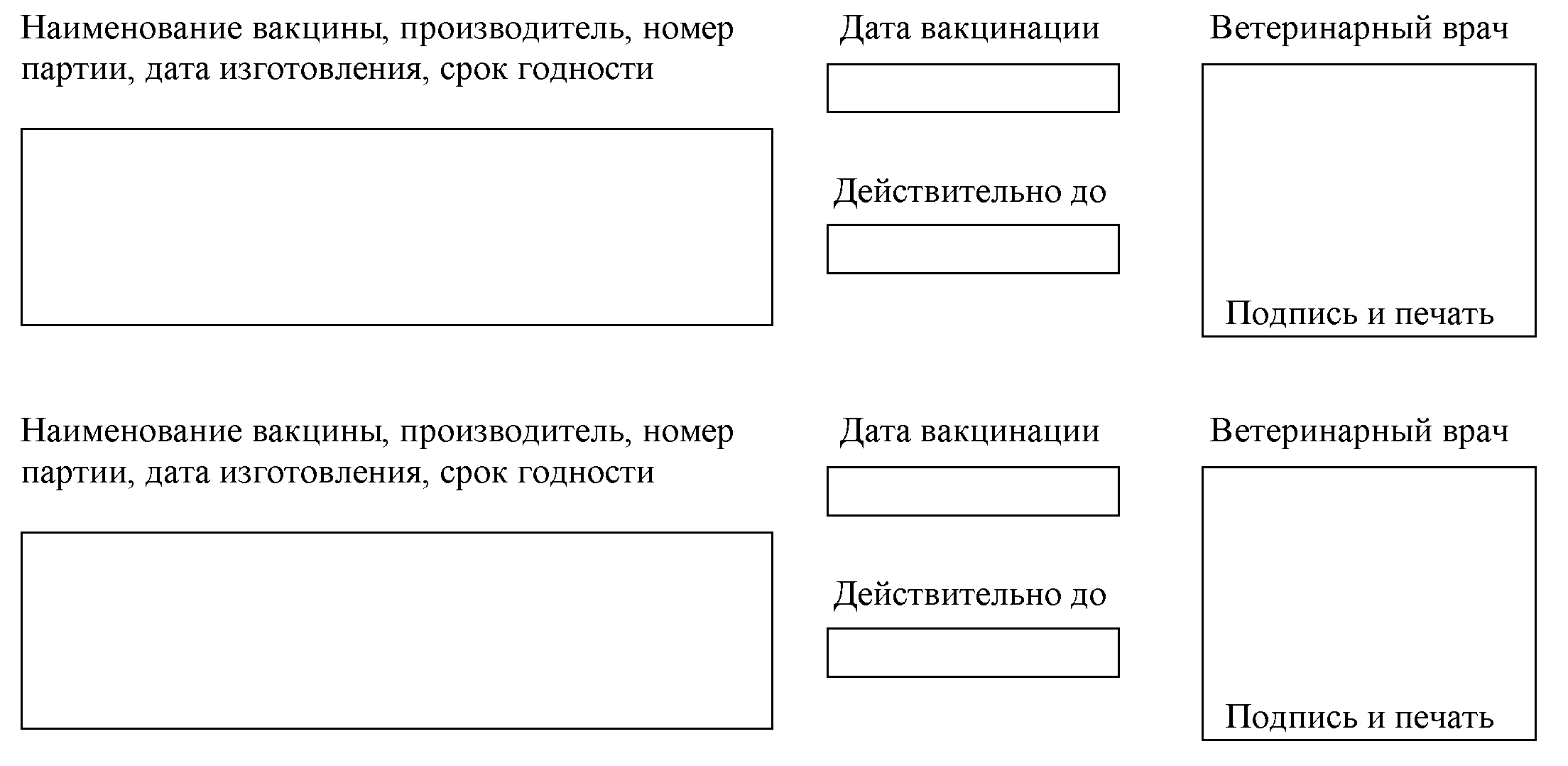
Հատուկ նշանների և հատկանիշների մասին

Դրոշմման ամսաթիվ

Նույնականացումը պետք է անցկացվի՝ մինչ այդ անձնագրում որեւ է նոր գրառում կատարելը։

………………….……..(էջեր 4-7 )……………………..

IV. Կատաղության դեմ պատվաստում



Պատվաստանյութի անվանումը, արտադրողը, խմբաքանակի համարը, արտադրման ամսաթիվը, պիտանիության ժամկետը

Պատվաստանյութի անվանումը, արտադրողը, խմբաքանակի համարը, արտադրման ամսաթիվը, պիտանիության ժամկետը

Պատվաստման ամսաթիվ

Անասնաբույժ

Վավերական է մինչև

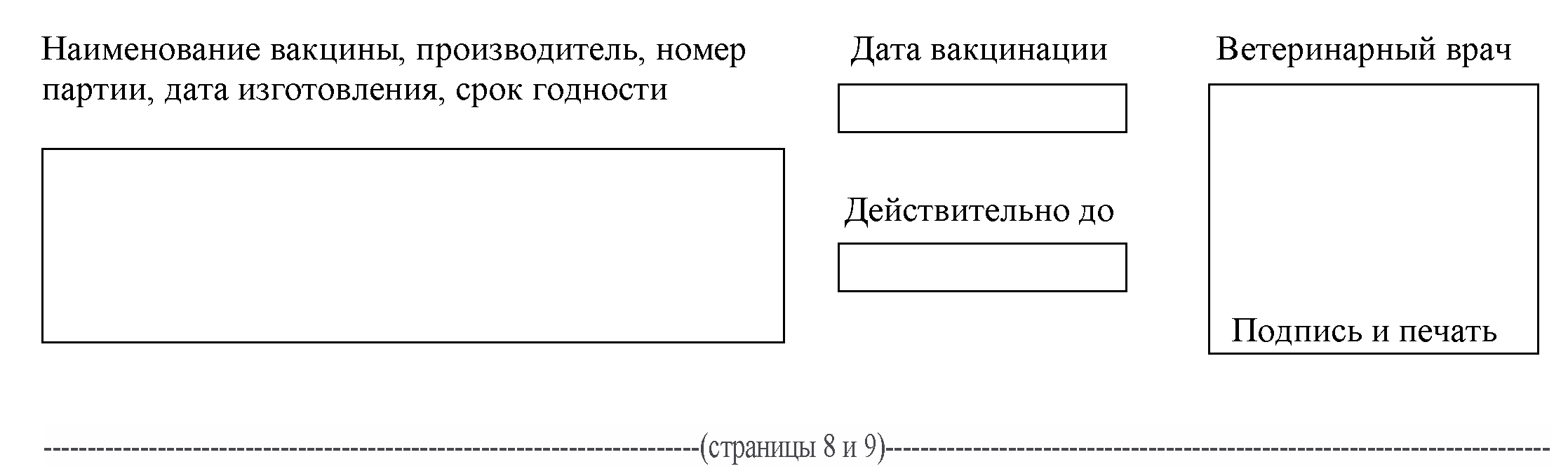
Պատվաստման ամսաթիվ

Վավերական է մինչև

Ստորագրություն և կնիք

Անասնաբույժ

Ստորագրություն և կնիք



Պատվաստանյութի անվանումը, արտադրողը, խմբաքանակի համարը, արտադրման ամսաթիվը, պիտանիության ժամկետը

Պատվաստման ամսաթիվ

Վավերական է մինչև

Անասնաբույժ

Ստորագրություն և կնիք

—(էջեր 8 եւ 9)—

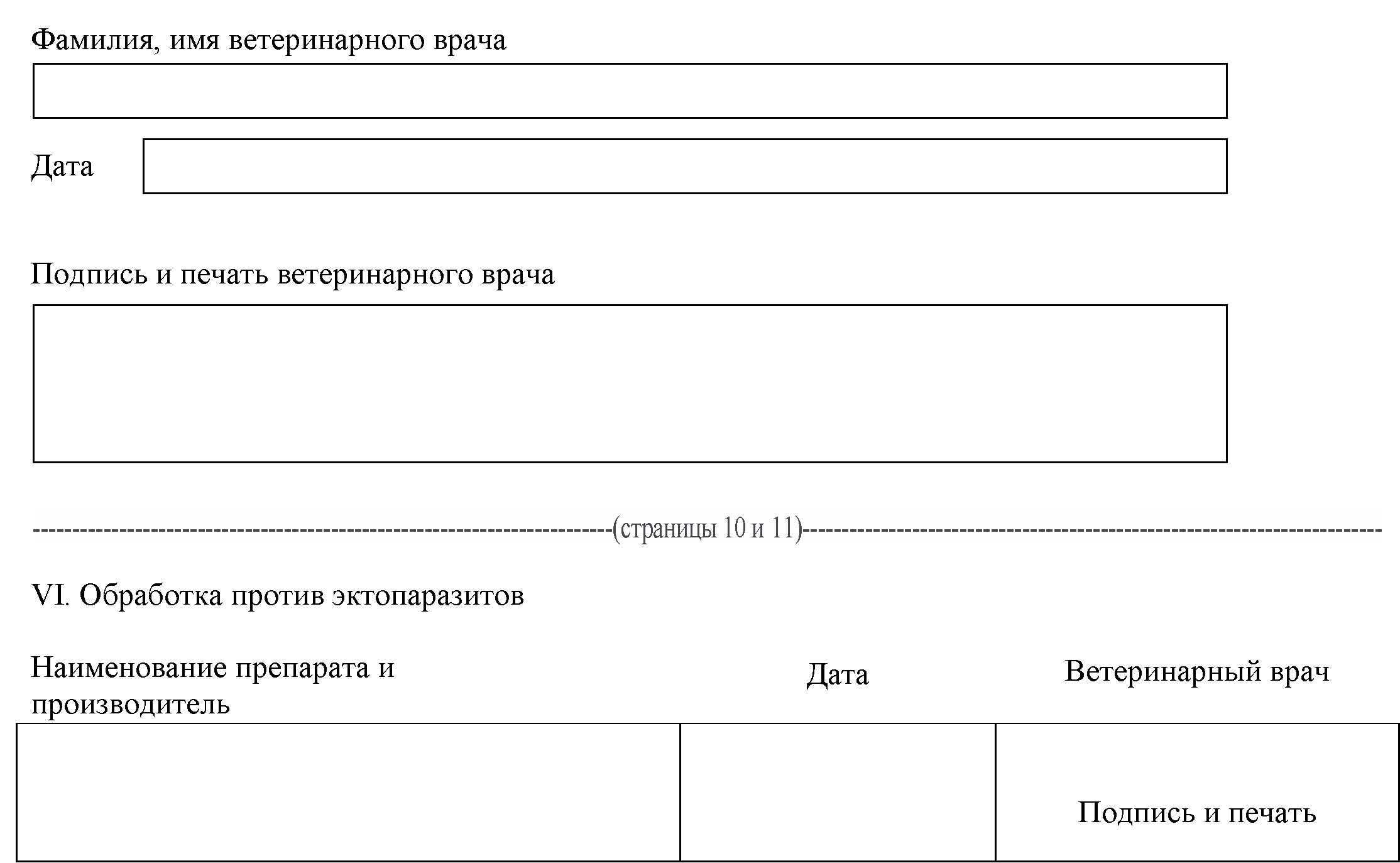
V. Կատաղության վիրուսի նկատմամբ հակամարմինների տիտրերի որոշում

Ես ծանոթացել եմ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ (օր, ամիս, տարի) վերցված արյան շիճուկում կատաղության վիրուսի նկատմամբ հակամարմինների տիտրերի այն որոշման արդյունքների մասին պաշտոնական գրառմանը, որն անցկացվել է

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, որն ունի միջազգային հավատարմագրում

(լաբորատորիայի անվանումը)

տվյալ հետազոտության մասով, որով հաստատվում է, որ կատաղությունը չեզոքացնող հակամարմինների տիտրը հավասար է եղել կամ գերազանցել է 0,5 ՄՄ/մլ։



Ամսաթիվ

Անասնաբույժի ստորագրությունը և կնիքը

Անասնաբույժի ազգանունը, անունը

VI. Արտաքին մակաբույծների նկատմամբ մշակում

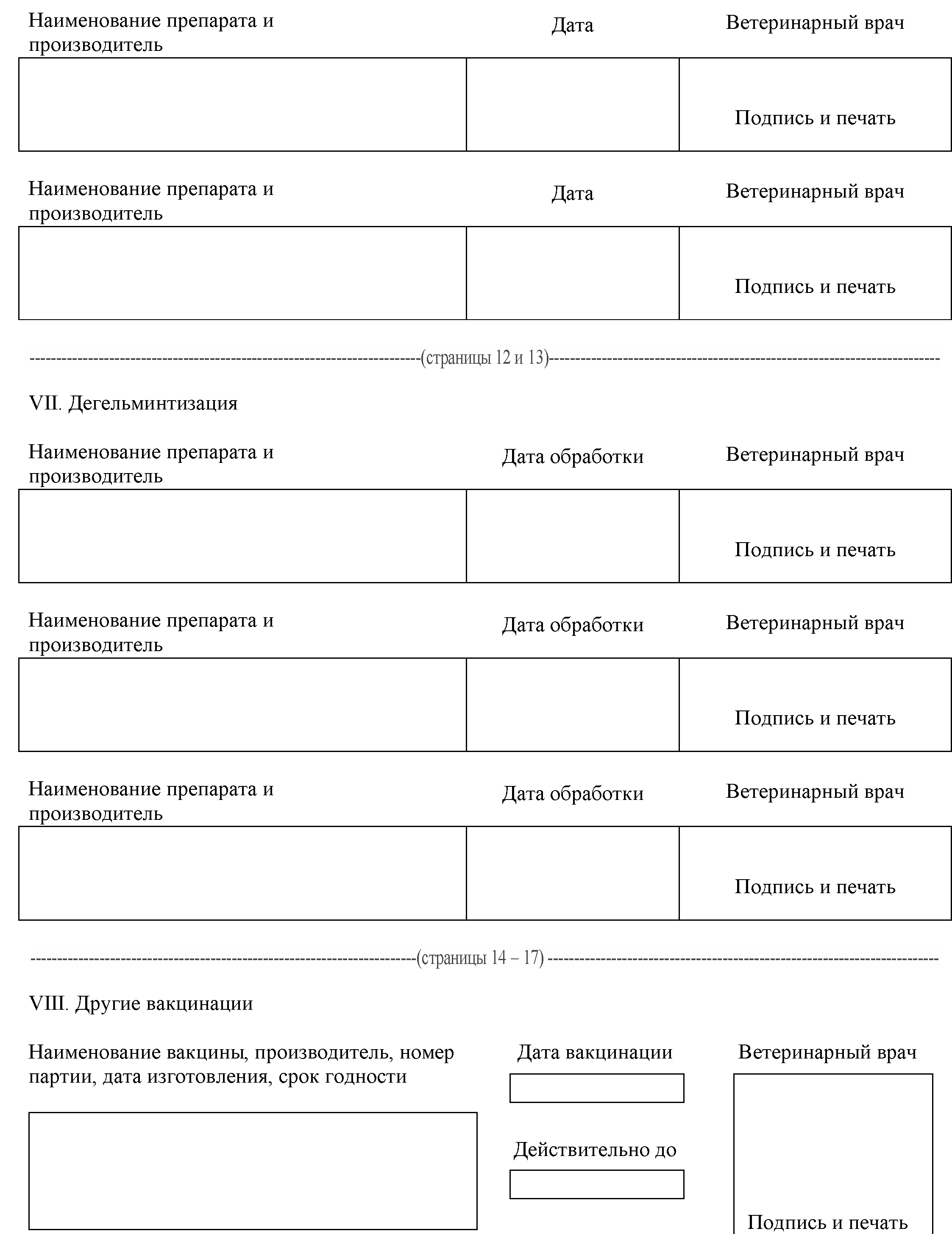
--(էջեր 10 եւ11)--

Ամսաթիվ

Ստորագրություն և կնիք

Անասնաբույժ

Պատրաստուկի անվանում և արտադրող



Պատրաստուկի անվանում և արտադրող

Անասնաբույժ

Պատրաստուկի անվանում և արտադրող

VII. Ճիճվաթափում

Պատրաստուկի անվանում և արտադրող

Անասնաբույժ

Պատրաստուկի անվանում և արտադրող

Պատրաստուկի անվանում և արտադրող

Ամսաթիվ

Ստորագրություն և կնիք

Ամսաթիվ

—(էջեր 12 եւ 13)--

Ստորագրություն և կնիք

Մշակման ամսաթիվը

Մշակման ամսաթիվը

Ստորագրություն և կնիք

Անասնաբույժ

Անասնաբույժ

Մշակման ամսաթիվը

Ստորագրություն և կնիք

Անասնաբույժ

Ստորագրություն և կնիք

■■(էջեր 14 - 17) --

VIII. Այլ պատվաստումներ

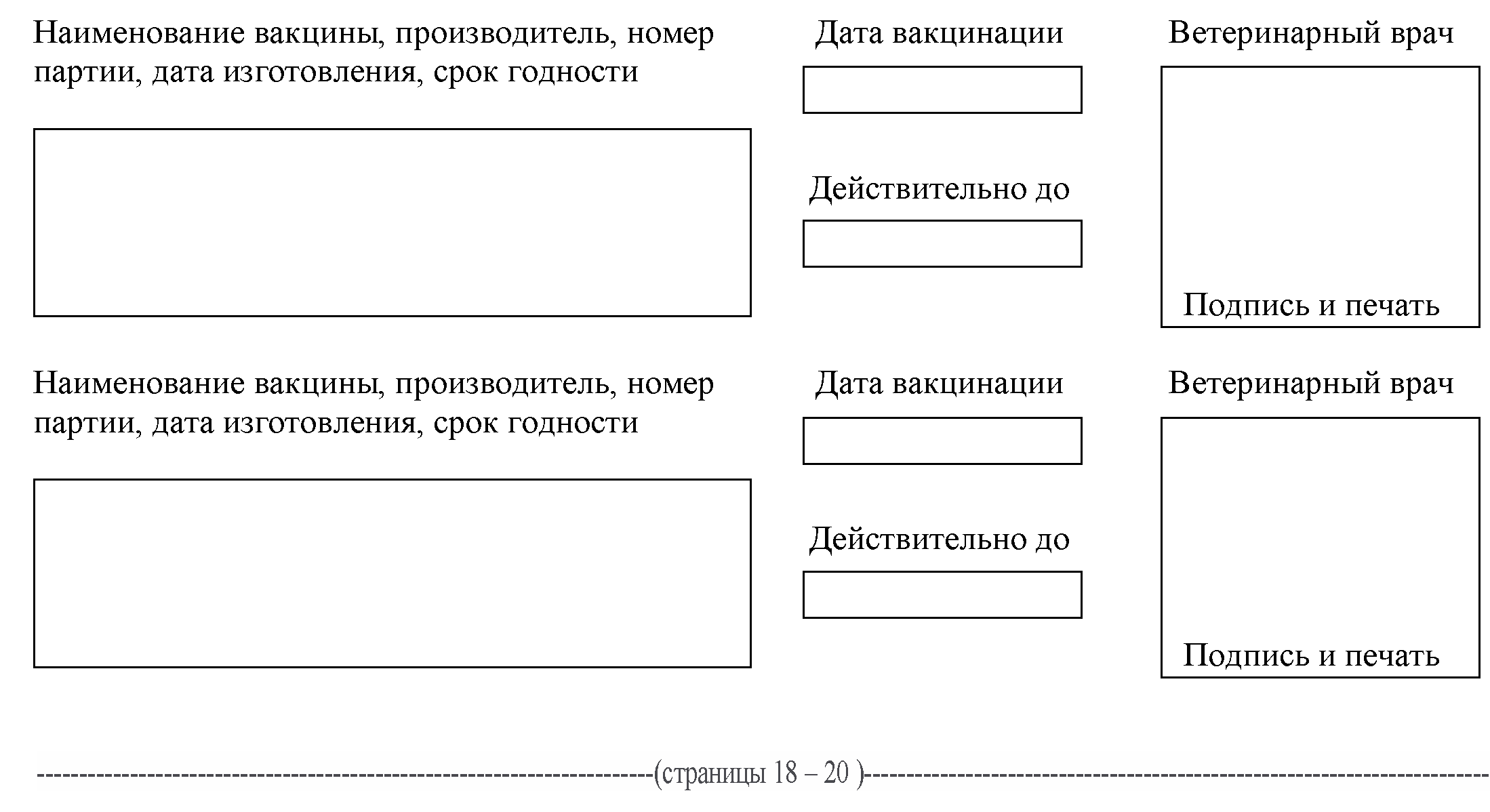
Պատվաստանյութի անվանումը, արտադրողը, խմբաքանակի համարը, արտադրման ամսաթիվը, պիտանիության ժամկետը

Անասնաբույժ

Պատվաստման ամսաթիվ

Վավերական է մինչև

Ստորագրություն և կնիք



Պատվաստման ամսաթիվ

Անասնաբույժ

IX. Կլինիկական հետազոտություն

Եզրակացություն

Ստորագրություն և կնիք

Անասնաբույժ

Ամսաթիվ

Ամսաթիվ

Եզրակացություն

Անասնաբույժ

Ստորագրություն և կնիք

Կենդանին կլինիկապես առողջ է և կարող է փոխադրվել

Կենդանին կլինիկապես առողջ է և կարող է փոխադրվել

Պատվաստանյութի անվանումը, արտադրողը, խմբաքանակի համարը, արտադրման ամսաթիվը, պիտանիության ժամկետը

Պատվաստանյութի անվանումը, արտադրողը, խմբաքանակի համարը, արտադրման ամսաթիվը, պիտանիության ժամկետը

Վավերական է մինչև

Պատվաստման ամսաթիվ

Վավերական է մինչև

Ստորագրություն և կնիք

Անասնաբույժ

Ստորագրություն և կնիք

—(էջեր 18 - 20 )---





Լիազորված անձի անունը, ազգանունը, պաշտոնը

Լիազորված անձի անունը, ազգանունը, պաշտոնը

Ստորագրություն և կնիք

Ամսաթիվ

Լիազորված անձի անունը, ազգանունը, պաշտոնը

Ստորագրություն և կնիք

Ամսաթիվ

Ստորագրություն և կնիք

Ամսաթիվ

Լիազորված անձի անունը, ազգանունը, պաշտոնը

X. Լիազորված անձի ստորագրությունը

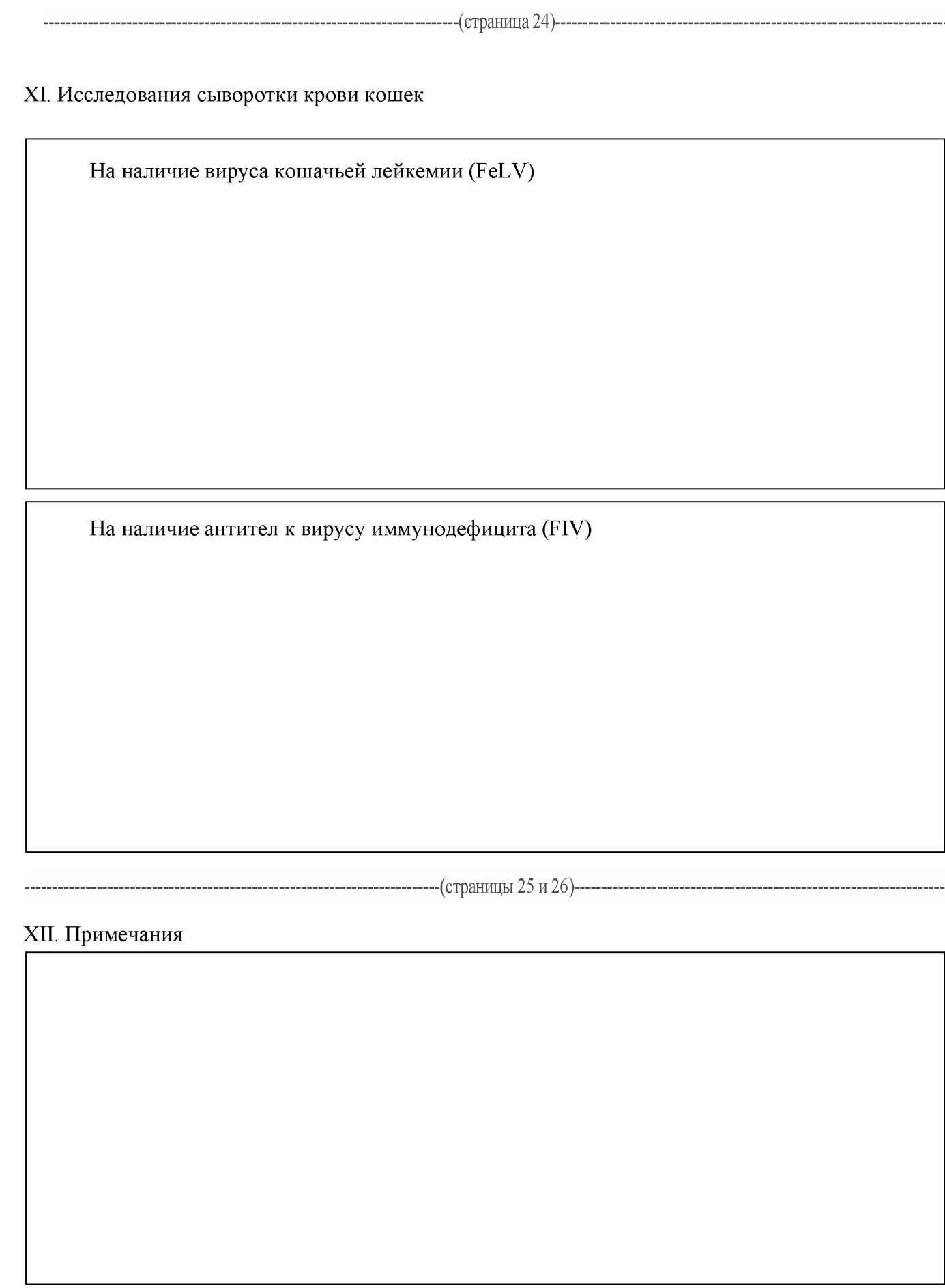
--(էջեր 21 - 23 )--

Ստորագրություն և կնիք

Եզրակացություն

Անասնաբույժ

Ամսաթիվ



-(էջ 24)

XI. Կատուների արյան շիճուկի հետազոտությունները

Իմունային անբավարարության վիրուսի (FIV) նկատմամբ հակամարմինների առկայության վերաբերյալ

Կատուների լեյկեմիայի վիրուսի (FeLV) առկայության վերաբերյալ

--(էջեր 25 եւ 26)-

XII. Ծանոթագրություններ