**Tabela 1. Wprowadzanie zwierząt akwakultury do gospodarstwa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Data wprowadzenia zwierząt akwakultury | Miejsce pochodzenia zwierząt akwakultury, WNI | Nazwa dostawcy zwierząt akwakultury, jego siedziba i adres, a w przypadku osoby fizycznej – jej imię i nazwisko oraz miejsce zamieszkania i adres, WNI | Zwierzęta akwakultury wprowadzone do gospodarstwa |
| Gatunek  | Stadium rozwojowe | Ilość (w kg i/lub szt.) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Tabela 2. Wyprowadzanie zwierząt akwakultury z gospodarstwa**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Data wyprowadzenia zwierząt akwakultury | Miejsce przeznaczenia zwierząt akwakultury, WNI | Nazwa odbiorcy zwierząt akwakultury, jego siedziba i adres, a w przypadku osoby fizycznej – jej imię i nazwisko oraz miejsce zamieszkania i adres, WNI | Zwierzęta akwakultury wyprowadzone z gospodarstwa |
| Gatunek  | Stadium rozwojowe | Ilość (w kg i/lub szt.) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Tabela 3. Przeprowadzone badania, w tym badania przeprowadzone w ramach programu nadzoru stanu zdrowia zwierząt akwakultury prowadzonego z uwzględnieniem analizy ryzyka, kontrole stanu zdrowia zwierząt**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Data badania | Badanie przeprowadzone w ramach: | Kierunek wykonanego badania | Wynik badania | Podpis lekarza |
| Programu nadzoru | Kontroli urzędowych |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Tabela 4. Informacje dotyczące śmiertelności**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Data | Liczba (masa) i gatunki zwierząt, które padły | Śmiertelność (%) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Tabela 5. Przeprowadzone leczenie**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Data | Rozpoznanie choroby/opis objawów | Gatunek (gatunki) zwierząt | Zastosowany produkt leczniczy | Dawka/droga podania | Podpis lekarza |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |