

**İHBARİ MECBURİ HASTALIKLARDA KARANTİNA SÜRELERİ
VE TEŞHİS ŞEKİLLERİ**

HASTALIĞIN ADI	KORDON SÜRESİ (Son İyileşme veya Ölümden Sonra)	TEŞHİS ŞEKLİ
Sığır Vebası	28 gün	Klinik Teşhis + Laboratuvar teyidi
Şap	30 gün	Klinik Teşhis + Tip Tayini
Koyun-Keçi Çiçek	28 gün	Klinik Teşhis/ Laboratuvar Teşhisi
Koyun-Keçi Vebası	28 gün	Laboratuvar Teşhisi
Şarbon	15 gün	Laboratuvar Teşhisi
Tüberküloz	Enfekte işletmelerde 60 gün aralıklarla alerjik test yapılır. Son iki testte bütün sürüde menfi cevap alınmışsa kordon kalkar.	Mezbaha Kesimde Klinik Teşhis + İşletmede Alerjik Test
Ruam	1. testen 20 gün sonra 2.test menfi ise kordon kalkar	Canlı Hayvana Alerjik Test/Serolojik Test
Sığır Brusellozu	“Brusellanın Konjuktival Aşı İle Kontrol ve Eradikasyonu Genelgesi” kapsamında işlem yapılacaktır.	Laboratuvar Teşhisi
Koyun Brusellozu	“Brusellanın Konjuktival Aşı İle Kontrol ve Eradikasyonu Genelgesi” kapsamında işlem yapılacaktır.	Laboratuvar Teşhisi
Kuduz	Et yiyen, tek tırnaklı ve sığırlarda 6 ay, koyun-keçi, domuz ve kanatlıda ise 3 ay	Laboratuvar Teşhisi
Mavidil	40 gün	Laboratuvar Teşhisi
Sığırların Nodüler Ekzantemi	28 gün	Laboratuvar Teşhisi
Newcastle	Hastalık tespitinde itlaf ve dezenfeksiyondan 21 gün sonra / aşıya bağlı pozitiflikte 30 gün gözetim ve kontrol	Laboratuvar Teşhisi
Pullorum	21 gün ara ile yapılan son iki testte sürü menfi ise karantina kalkar.	Laboratuvar Teşhisi
Tavuk Tifosu	21 gün ara ile yapılan son iki testte sürü menfi ise karantina kalkar.	Laboratuvar Teşhisi

HASTALIK BİLDİRİMLERİ VE VETERİNER BİLGİ SİSTEMİNE KAYITLARINDA EPİDEMİYOLOJİK TANIMLAMALAR

Hastalık, Etkenin Tipi: Hastalığın adı, varsa etken tipi (Şap-A, Mavidil Tip-4 v.s.) yazılacaktır.
Bildirim No: Veteriner Bilgi Sistemi üzerinde yapılan şüphe kaydının bildirim numarası yazılacaktır.

Mihrak Tipi: "Birincil" ya da "İkincil" yazılacaktır. Bir ülkede ilk defa tespit edilen hastalıklar birincil mihraktır. Aynı zamanda bir ülke, bölge, il, ilçe ya da köyde ortaya çıkan ancak, nereden kaynaklandığı bulunamayan yani başka bir mihrakla epidemiyolojik bağlantısı kurulamayan mihraklar da birincil mihraktır. Hastalıkla enfekte bölgede birincil mihraktan sonra ortaya çıkıp birincil ya da diğer ikincil mihraklarla epidemiyolojik bağlantısı bulunan, yani nereden kaynaklandığı bilinen mihraklar ikincil mihraktır. Fakat, komşu bir ülkeden kaynaklanmış olduğu tespit edilse dahi, bir ülkede ilk defa görülen mihraklar birincil mihraktır.

Çıkış Tarihi: Hayvan sahibinin veya bakıcısının verdiği bilgiler doğrultusunda hastalığın belirtilerinin ilk olarak görüldüğü tarihtir.

Haber Alma Tarihi: Hastalığın ilk kez yazılı ya da sözlü olarak haber verildiği veya duyulduğu tarihtir.

Varış Kordon Tarihi: Resmi Veteriner Hekimin aldığı ihbar sonucunda hastalık mahalline gittiği tarihtir. Resmi Veteriner Hekim, hastalık mahalline giderek yaptığı muayene sonucunda klinik bulgularla bir ihbarı mecburi hastalığa teşhis koyar ise bu tarih aynı zamanda kordon tarihidir. Hastalıktan şüphe ederek kesin teşhis için laboratuvar teyidi amacıyla marazi madde alır ise, bu tarih aynı zamanda geçici kordon tarihi ve şüphe tarihidir. Klinik bulgular ile teşhis koyulan durumlarda bu tarih aynı zamanda onay tarihidir.

Kordonun Kaldırıldığı Tarih: Son iyileşme, son ölüm veya son itlaftan sonra, kordonun kaldırılması için gereken ve kontrol önlemlerinin sürdürüldüğü yasal sürecin bitimini takip eden gündür. Bu tarih aynı zamanda hastalık sönüş tarihidir. Sadece sönüş bildiriminde yazılır.

Onay Tarihi: Hastalık teşhisinin kesinleştiği tarihtir. Klinik olarak teşhis edilen hastalıklarda varış ve kordon tarihi aynı zamanda onay tarihidir. Yasal olarak Laboratuvar tetkiki gereken hastalıklarda ya da kesin teşhis için laboratuvara örnek gönderilen hastalıklarda laboratuvar raporunun tarihi aynı zamanda onay tarihidir.

Teşhis Tarihi: Hastalığın teşhis edildiği tarihtir. Klinik olarak teşhis edilen hastalıklarda varış ve kordon tarihi aynı zamanda teşhis tarihidir. Laboratuvar tetkiki gereken hastalıklarda laboratuvar raporunun tarihi teşhis tarihidir.

Teşhis/Numune Alınan Yer: Hastalığın teşhis edildiği, ya da teşhis amacıyla numune alındığı yerdir. İşletme, mera (adı yazılması gerekir), sevk esnasında araç üzerinde (plaka yazılması gerekir) v.s.

Teşhis Metodu: Klinik olarak teşhis edildi ise "klinik bulgu" yazılır. Sahada yapılan testler için "tüberkülin", "mallein" v.s. yazılır. Laboratuvarda teşhis edilmiş ise laboratuvar raporunda zikredilen metod yazılır. Klinik teşhis ve laboratuvar teşhisi birlikte yapılmış ise, sadece laboratuvardaki metod yazılır.

Lab. Adı: Numunenin gönderildiği laboratuvarın adı yazılır.

Tahmini Son İtlaf Tarihi: Mücadelede itlaf yapılıyor ise, yapılan veya yapılacak itlafların tamamlanacağı tahmini tarih yazılır.

Tahmini Son İmha Tarihi: İtlaf yapılıyor ise ya da hastalıktan dolayı ölen hayvanlar mevcutsa, bunların tamamının imhasının biteceği zaman tahmini olarak yazılır.

Etkilenen İnsan Sayısı ve Yaşı: Hastalık insanlara bulaşmış ise, kaç kişiye bulaştığı ve yaşları yazılır.

Haber Alma Şekli: Hastalık ihbarının hangi yolla alındığı yazılır.

Hayvan Sahibi: Hastalığın görüldüğü hayvanların sahibinin adı yazılır. Hastalık köyde birden fazla kişide görülmüşse, en önce ortaya çıkan işletmenin sahibi, aynı anda ortaya çıkmışsa

numune alınan işletme sahibi, birden fazla işletmeden numune alınmış ise ihbarı yapan işletme sahibinin adı yazılır. Veya hepsi birden yazılır.

İşletme No: Hayvan sahibine ait işletme numarası ya da numaraları yazılır.

Enlem Boylam: Hastalık yerinde GPS cihazından okunan Kuzey (N)(Enlem) ve Doğu (E)(Boylam) değerleri yazılır.

Kısıtlanan Diğer Bölge/İşl.: Hastalıktan dolayı koyulan kısıt diğer köy ya da işletmeleri de etkiliyorsa adları ya da numaraları yazılır.

En Yakın İşl/Köye Uzaklığı: İşletme bazında çıkış yapılan hastalıklarda en yakın işletme, köy bazlı çıkış yapılan hastalıklarda en yakın köyün uzaklığı metre cinsinden yazılır.

Filyasyon: Hastalığın hangi yolla bulaştığını ifade eder. Mutlaka tespit edilmesi gerekir, Şüpheli ve Onay durumunda "Araştırılıyor" yazılabilir, sönüş işlemine kadar filyasyon mutlaka tespit edilir.

Kaynak Yer/Ülke: Hastalığın komşu bir ülkeden ya da başka bir idari birimden veya işletmeden bulaştığı tespit edilmiş ise neresi olduğu yazılır.

Kaynak Mihrak No: Ülke içinde bir yerden bulaştığı tespit edilmiş ise, oradaki mihrak kaydının bildirim numarası yazılır.

Kaynaktan Sevk Tarihi: Kaynak mihraktan gelen hayvanların sevk edildikleri tarih yazılır.

Kaynaktan Geliş Tarihi: Kaynaktan mihraktan sevk edilen hayvanların asıl mihrağa vardıkları tarih yazılır.

Tutulan: Çıkışta; klinik ve laboratuvar muayeneler veya test uygulaması sonucunda müspet çıkan hayvanları, arılar için kovan sayısı, balıklar için asıl ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık. Sönüşte; hastalık sönüşüne kadar hastalığa tutulan toplam hayvan sayısı.

Ölen: Çıkışta; varış ve kordon tarihinde hastalıktan dolayı ölen hayvanların sayısı, arılar için kovan sayısı, balıklar için asıl ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık. Sönüşte; hastalık sönüşüne kadar hastalıktan dolayı ölen toplam hayvan sayısı. İtlaf edilen ya da kesilen hayvanlar ölen hayvanlara dahil edilmez, hayvanın hastalıktan dolayı kendiliğinden ölmesi gerekir.

Kesilen: Çıkışta; varış ve kordon tarihine kadar hastalıktan dolayı kesilmiş halde olan ve o tarihte kesilen hayvanların toplam sayısı, balıklar için acil tüketime sunulan sayı ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık. Sönüşte; hastalık sönüşüne kadar hastalıktan dolayı kesilen toplam hayvan sayısı, balıklar için acil tüketime sunulan sayı ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık.

İtlaf: Çıkışta; varış ve kordon tarihine kadar hastalıktan dolayı itlaf edilmiş olan ve o tarihte itlaf edilen hayvanların toplam sayısı, balıklar için itlaf edilen sayı ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık. Sönüşte; hastalık sönüşüne kadar hastalıktan dolayı itlaf edilen toplam hayvan sayısı, balıklar için itlaf edilen sayı ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık.

Test: Çıkışta; hastalık teşhisi veya doğrulaması için alınan numune, tüberkülin veya mallein uygulanan hayvan sayısı. Sönüşte; hastalık sönüşü yapılan kadar mihraktan alınan numune, tüberkülin veya mallein uygulanan hayvan sayısı.

Şüpheli: Varış ve kordon tarihinde, hastalık mihrakında bulunan duyarlı türdeki hayvan sayısı yazılır. Sönüşte şüpheli hayvan olmaz, bu alana sıfır yazılır.

Aşılana: Hastalık çıkışına bağlı yapılan mihrak aşılamları yazılır.

İşletmedeki Hayvan Sayısı (İHS): Hastalığın ilk tespit edildiği işletmedeki duyarlı türden hayvanların sayısı yazılır.

Köy/Mahalledeki Hayvan Sayısı (K/MHS): Hastalığın ilk tespit edildiği köy/mahalledeki hayvan sayısı yazılır.

Koruma Bölgesindeki Hasvan Sayısı (KBHS): Hastalığa bağlı belirlenen koruma bölgesindeki hayvan sayısı yazılır.

Gözetim Bölgesindeki Hasvan Sayısı (GBHS): Hastalığa bağlı belirlenen gözetim bölgesindeki (koruma bölgesi hariç) hayvan sayısı yazılır.

TEMEL EPİDEMİYOLOJİK KAVRAMLAR

Biyogüvenlik: Sürülerde hastalık oluşumunu en aza indiren bir bakım yönetim sistemidir.

Enfeksiyon: Bir enfeksiyöz ajanın hayvanların vücuduna girerek gelişmesi ve çoğalmasdır. Hastalıklarla mücadelede klinik veya subklinik görülmesi dikkate alınmalıdır.

Epidemiyolojik birim: Patojenik bir ajana aynı olasılıkta maruz kalma riskini taşıyan, tanımlanmış epidemiyolojik bir ilişkiye sahip bir grup hayvan anlamına gelir. Genellikle bu birim sürüdür. Bununla birlikte, bir epidemiyolojik birim, bir köy/mahalle sakinlerine ait hayvanlar veya ortak bir hayvan taşıma tesisi paylaşan hayvanlar gibi gruplara da işaret edebilir. Epidemiyolojik ilişki, hastalığa veya patojik ajanın suşuna kadar değişiklik gösterebilir. (Aynı ahır paylaşılan hayvanlar veya aynı merayı kullanan hayvanlar gibi)

Eradikasyon: Bir patojenik ajanın bir ülke veya bölgede tamamen ortadan kaldırılması anlamına gelir, hastalıklarla mücadelede en son aşamadır.

Etiyoloji: Hastalık nedeni, popülasyon içerisinde hastalığın ortaya çıkmasını veya yüksek sıklıkta görülmesini belirlemede rol oynayan olay, durum, koşul, özellik veya bunların bütünüdür patolojik bir değişime neden oluşturan etkidir.

Gözetim bölgesi: Koruma bölgesini de kapsayacak şekilde hastalık çıkan işletme merkezli, yarıçapı en az 10 km olan bölge.

Horizontal bulaşma: Popülasyondaki bireyler arasında bulaşma türüdür. Direkt olarak (örneğin temas) ya da indirekt olarak (örneğin hava yoluyla) olabilir.

İnkubasyon süresi (periyodu)-Kuluçka Süresi: Hastalık yapan virüs, bakteri ya da diğer etkenlerin bulaşması ile klinik belirtilerin görülmesi arasında geçen süredir.

İnsidans: Epidemiyolojide, belirli bir zamanda yeni hastalık vakalarının sayısıdır.

Koruma bölgesi: Hastalık çıkan işletmeyi merkez alarak oluşturulan en az 3 km yarıçapındaki bölge.

Morbidity: Bir sürü içinde hastalığa yakalananların sağlamlara oranının yüzde veya binde ifadesidir.

Mortality: Bir popülasyon içinde ölenlerin tüm popülasyona oranının yüzde veya binde ifadesidir.

Mihrak: Bir epidemiyolojik üniteye bir ya da birden çok vakanın görülmesi. Epidemiyolojik birim tanımına göre bazı hastalıklarda tek bir işletme bir mihrak kabul edilirken (örn. Brusella), bazı hastalıklarda (örn şap) tek bir köy bir mihrak kabul edilir. Yetkili otorite tarafından hastalık varlığı doğrulandığında, hastalığın seyri, yerleşim yerinin topografik yapısı, hayvanların kapalı alanlarda tutulup tutulmadığı, enfeksiyöz ajanın özellikleri gibi kriterlerin dikkate alınarak belirlenen işletme, yerleşim yeri ve ya bölgeyi ifade eder.

Patojenite: Hastalık oluşturma özelliği, patolojik değişiklikler veya hastalık oluşturma yeteneği.

Prevalans: Bir hastalığın belli bir popülasyon içinde belli bir zamanda eski ve yeni olguların birlikte görülme oranı veya yaygınlığıdır.

Vaka: Tek bir hayvanın patojenik ajan tarafından, klinik belirti gösterip ya da göstermeden enfekte olmasıdır, vaka sayısı ise enfekte hayvan sayısını ifade eder.

Vertikal bulaşma: Enfeksiyöz etkenlerin bir nesilden diğerine bulaşmasına denir(yavrudan anneye bulaşma).

Virülens: Enfeksiyöz ajanların hastalık oluşturma yeteneğinin derecesi. Ortalama letal doz (LD₅₀) veya ortalama enfeksiyon dozu (ID₅₀) ile deneysel olarak ölçülebilir. Virulans, mikroorganizma kaç kişiyi enfekte eder, vücutta ne kadar çabuk yayılır, kaç kişi bu etkene bağlı olarak ölür gibi ölçütlerle tespit edilir.

Surveyans: Hayvan sağlığına ilişkin sistematik veri toplanması, derlenmesi ve analiz edilmesidir. Eğer pasif survey varsa, burada hastalığın rapor edilmesi gerekir, aktif survey'de ise yerinde ziyaretle hastalık araştırılır(örneğin kan örneği toplama).

Popülasyon: Tanımlanmış ortak özellikleri paylaşan bir grubu ifade eder, epidemiyolojinin en temel kavramlarından biridir.

ENSTİTÜLERİN SORUMLU OLDUĞU İLLER

ENSTİTÜ ADI	İLLER
Veteriner Kontrol Merkez Araştırma Enstitüsü Müdürlüğü Etlik-ANKARA	Ankara, Kırıkkale, Çankırı, Karabük, Bartın, Kastamonu, Eskişehir, Bolu, Zonguldak.
Pendik Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüğü İSTANBUL	İstanbul, Tekirdağ, Kırklareli, Edirne, Çanakkale, Balıkesir, Bursa, Yalova, Bilecik, Kocaeli, Sakarya, Düzce.
Bornova Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüğü İZMİR	İzmir, Manisa, Aydın, Muğla, Denizli, Uşak, Kütahya.
Konya Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüğü	Konya, Niğde, Aksaray, Karaman, Antalya, Burdur, Isparta, Afyonkarahisar, Kırşehir, Nevşehir.
Adana Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüğü	Adana, Mersin, Hatay, Gaziantep, Kilis, Osmaniye, Kahramanmaraş, Adıyaman, Şanlıurfa, Kayseri.
Samsun Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüğü	Samsun, Sinop, Amasya, Tokat, Sivas, Ordu, Giresun, Yozgat, Çorum.
Erzurum Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüğü	Erzurum, Erzincan, Gümüşhane, Bayburt, Artvin, Ardahan, Kars, Ağrı, Iğdır, Trabzon, Rize.
Elazığ Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüğü	Elazığ, Malatya, Tunceli, Bingöl, Muş, Diyarbakır, Mardin, Batman, Bitlis, Siirt, Şırnak, Van, Hakkari.
Şap Enstitüsü	Tüm iller

MARAZİ MADDE GÖNDERME PROTOKOLÜ

KURUM ADI :/.../20...

A-GÖNDERENİN :

Adı-Soyadı :
 Adresi :
 Tel-Fax :
 e-mail :

B-HAYVAN SAHİBİNİN :

Adı-Soyadı :
 Adresi :
 Tel. No :

C-HAYVANA AİT BİLGİLER :

1- Kulak No :
 2- Türü :
 3- Irkı-Cinsiyeti :
 4- Yaşı :
 5- Verilen Besin Maddeleri : Slaj (.....), Konsantre Yem (.....), Kaba Yem (.....)
 6- Bakım ve Beslenme : Ahırda (.....), Merada (.....)

D-NUMUNEYE AİT BİLGİLER :

1- Gönderilen Numunenin Türü :
 2- Numune Adedi :
 3- Numunenin Alındığı Tarih :
 4- Atık ise kaç günlük olduğu :
 4- Uygulanan Aşılar :
 5- Uygulanan Aşı Seri No'ları :
 6- Aşı Uygulama Tarihleri :
 7 - Numunenin gönderilme şekli : Formolde (), Dondurulmuş (), Soğuk şartlarda ()
 Taşıyıcı besiyeri içinde (), Normal şartlarda (), Diğer ()

E-HASTALIK DURUMU :

1- Sürüdeki hayvan sayısı (.....), Hastalanan (.....), Ölen (.....), İyileşen (.....), Sirayete maruz (.....)
 2- Hayvanın daha önce geçirdiği hastalık veya hastalıklar :
 3- Daha önce yapılan tedavi ve tarihi :
 4- Hastalık Hakkında Bilgi :
 (Klinik Belirtiler, lezyonlar, süresi, etkilenen hayvan sayısı ve otopsi bulguları)
 5- Şüphe Edilen Hastalık : (.....)

F- İSTENİLEN LABORATUVAR MUAYENELERİ:

1- Bakteriyolojik (), 2- Serolojik (), 3- Parazitolojik (), 4- Toksikolojik ()
 5- Patolojik (), 6- Virolojik ()

- Bu formu imzalayan müşteri laboratuvar test koşullarını ve laboratuvarın belirlediği analiz metotlarını kabul etmiş sayılır ve bu belge sözleşme yerine geçer.
 - Ücretli olarak yapılacak resmi veya özel analiz taleplerinde ücret ilgili kişi/kurum tarafından yatırılmadan test/analiz yapılmaz.
 - Müşteri bu protokole yer alan bilgilerin doğruluğunu taahhüt eder.
 - Laboratuvar gizlilik ve tarafsızlık ilkelerine göre çalışmayı taahhüt eder.
 - Yasal zorunluluk hallerinde müşteri bilgileri yasal otoritelerle paylaşılabilir.

İMZA

**DAMIZLIK OLARAK KULLANILACAK AYGIR VE KISRAKLAR İÇİN
“DAMIZLIK BELGESİ” DÜZENLENMESİNDE UYULACAK HUSUSLAR**

1. Klinik muayenelerinde herhangi bir bulaşıcı hastalığın bulunmaması,
2. Laboratuvar çalışmalarının Veteriner Kontrol Enstitü Müdürlüklerinde yapılması,
3. Kan serumu örneklerinin her laboratuvar için 1 ml'den az olmamak üzere, hemoliz olmamış şekilde 4 ayrı tüpe alınarak ve hayvan sahiplerinin isimleri de belirtilerek gönderilmesi,
4. İlk defa damızlık olarak kullanılacak aygır ve kısıraklar için “Damızlık Belgesi” düzenlenirken aranacak sağlık şartları ile gerekli taramaları tamamlanıp damızlık belgesi düzenlenmiş aygır ve kısırakların Yönetmelik hükümlerine göre her yıl yapılan “Vize” işlemlerinin Genel Müdürlüğümüzün 12/9/2023 tarih ve E-71037622-375-11088730 sayılı “Damızlık Belgesi İşlemleri (Düzenleme ve Vize)” konulu yazıya göre yapılması,
5. Hastalık çıkması durumunda, Yüksek Komiserler Kurulu'nca düzenlenen “Damızlık Belgesi” nin iptal edilmesi için Yüksek Komiserler Kurulu'na bildirim yapılması,
6. Yapılacak laboratuvar tetkikleri neticesinde Equine Viral Arteritis, Ruam, Durin ve Salmonella Abortus Equi hastalıklarından ari olması,
7. **Test sonuçları, toksik veya retest olarak bildirilen atların sonraki testleri için ikinci bir ücret yatırılmaması,**
8. **Equine Viral Arteritis;**
 - a. Damızlıkta kullanılacak tüm aygırlardan kan serumu toplanarak teste tabi tutulması, **seropozitif çıkan aygırların damızlıkta kullanılmaması,**
 - b. Yurt dışından ithal edilen damızlık aygır ve kısıraklarda Equine Viral Arteritis yönünden aşı yapılması söz konusu ise **aşılama öncesi yapılacak test sonucunun negatif olduğunun ve aşı yapıldığının belgelenmesi,**
 - c. Aşı sertifikası olan aygır ve kısıraklardan 15 gün ara ile alınacak iki serum örneğinin teşhis için ilgili enstitüye gönderilmesi; testler sonucu EVA antikor titrelerinin stabil kalması ya da düşmesi durumunda damızlıkta kullanılabilmesi,
 - d. İhtiyaç duyulması halinde yukarıdaki uygulananlara ilaveten tespit edilen seropozitif durumun enfeksiyon ya da aşından kaynaklandığını belirlemek için ileri laboratuvar teknikleri uygulanması ve damızlıkta kullanılacak tüm kısıraklardan her yıl Kasım ayından itibaren bir yıl geçerli olan kan serumu alınarak testlerinin yapılması,
 - e. Bu kapsamda;
 - i. Kan serumu örneği **negatif olan kısırakların damızlıkta kullanılması,**
 - ii. Kan serumu örneği pozitif olan kısırakların ayrı bir yerde gözetimde tutulması, **bu hayvanlarda akut EVA hastalığını teşhis etmek amacıyla gönderilen ilk serum örneğinden 21 gün sonra tekrar ikinci kan serum örneğinin ilgili enstitüye gönderilmesi,**
 - iii. Kısırak serum örneklerinde, antikor titresinin stabil kalması ya da düşmesi durumunda damızlıkta kullanılması,
9. **Ruam;**
 - a. Kan serumu örneklerinin Complement Fiksasyon Testi (CFT) sonuçlarının negatif olması,
 - b. Laboratuvarda uygulanan testlerde şüpheli bulunan atlardan, il veya ilçe bazında oluşturulacak bir komisyon marifetiyle yeniden serum örneği alınması,
 - i. Laboratuvarda aynı örneğin ikinci CFT sonucunun menfi çıkması durumunda hayvanın ruamdan salim olduğu kanısına varılarak Damızlık Belgesinin düzenlenmesi,
 - ii. **CFT sonucunun pozitif olması durumunda hayvanın Ruamlı kabul edilerek itlaf edilmesi,**

- iii. Alınan ikinci kan serumu örneğinin de şüpheli bulunması durumunda oluşturulan komisyon gözetiminde ilgili hayvana mallein testi uygulanması, mallein test sonucunun negatif olması durumunda Damızlık Belgesinin düzenlenmesi, pozitif olması durumunda ise hayvanın ruamlı kabul edilerek itlaf edilmesi,
- iv. Mallein test uygulaması sonucu şüpheli çıkarsa, karantina uygulamasına devam edilerek ilk mallein tatbikinden 60 gün sonra hayvanın serolojik ve alerjik muayeneye tabi tutulması,
- v. 60 günün sonunda önce serolojik muayene için kan alınarak ilgili Enstitü Müdürlüğüne gönderilmesi, daha sonra mallein tatbik edilmesi. Bu uygulamaların neticesi alerjik veya serolojik testlerden birisi müspet veya şüpheli çıktığı takdirde hayvanın ruamlı kabul edilerek itlaf edilmesi,
- vi. Her iki muayene neticesinin de menfi olması halinde ise hayvanın ruamdan salim olduğu kanısına varılarak Damızlık Belgesinin düzenlenmesi,
- c. Pozitif veya şüpheli çıkan hayvanlarla temas eden diğer tek tırnaklı hayvanlardan, daha önce gönderilmiş olsa dahi, ivedilikle kan serumu örneklerinin alınarak ücretsiz test edilmek üzere laboratuvara gönderilmesi veya bu hayvanlara mallein testi uygulanması, (damızlık atlar haricinde)
- d. Ruam testleri sonuçlanıncaya kadar söz konusu hayvanların karantinada tutulması damızlık olarak kullanılmaması,

10. Durin;

- a. Kan serumu örneklerinin Complement Fiksasyon Testi (CFT) sonuçlarının negatif olması,
- b. Kan serumlarının CFT ile muayenesi sonucunda şüpheli çıkması durumunda, tekrar kan serumu, EDTA' lı kan ve aynı atlardan vaginal/preputial yıkantının, RPMI-1640 ve fetal calf serumu karışımı içerisine alınarak gönderilmesi,

11. Salmonella Abortus Equi;

Kan serumu örneklerinin Tüp Aglütinasyon Testi sonucunun negatif olması gerekir.

RUAMDA İNTRADERMAL TEST KARAR VERME ÖRNEKLERİ

Olasılıklar	Mallein Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlığı	Mallein Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlaşması	Mallein Uygulanan Yerde			Lokal Reaksiyon	KARAR	
			Normal Deri Kalınlığı	72. saat Sonraki Deri Kalınlığı mm.	Deri Kalınlaşması Farkı mm.			
Pozitif	+	Mallein ≥ 5 mm ise pozitif reaksiyon	5.0	10.0	10.0-5.0=5.0		+	Ruam
Şüpheli	+	$3 \leq$ Mallein < 5 mm ise şüpheli reaksiyon	5.0 5.0	9.9 8.0	9.2-5.0=4.9 8.0-5.0=3.0		$\pm$	Ruam
Menfi	-	Mallein < 3 mm ise menfi reaksiyon	5.0 5.0	7.9 5.0	7.9-5.0=2.9 5.0-5.0=0.0		-	Ruam

*Müspet reaktörler itlaf edilir. Şüpheli reaktörler ise sahibinin göstereceği ve Veterinerce uygun bulunan bir yerde tecride alınarak 20 gün sonra yeniden teste tabi tutulur. Bu test sonucunda müspet ve şüpheli çıkanlar ruamlı kabul edilerek öldürülür menfi çıkanlar serbest bırakılır.

** Yarış ve atlı spor gibi sportif veya damızlık maksadıyla yetiştirilen pedigri tek tırnaklılarda hastalık müspet tespit edildiğinde Bakanlık görüşü alındıktan sonra itlaf gerçekleştirilir. Şüpheli sonuç verenler ise 60 gün sonra serolojik ve alerjik muayeneye tabi tutulmak üzere tecrid edilir. O günün sonunda önce serolojik muayene için kan alınarak aboratuvara gönderilir. Kan alma işlemini müteakip ikinci defa intradermik mallein uygulanır. Bu uygulamaların neticesi alerjik veya serolojik testlerden birisi müspet veya şüpheli çıktığı takdirde hayvan Ruamlı kabul edilerek öldürülür, her iki testi de menfi çıkanlar serbest bırakılır.

ARI İŞLETMELERİ FAALİYET RAPORU

İLİ :
DÖNEMİ : I. Dönem (Ocak-Haziran) II. Dönem (Temmuz-Aralık)
YIL :

A-KAYITLI ARI İŞLETMELERİNİN SAYISI

DAMIZLIK ANA ARI İŞLETMESİ	ANA ARI İŞLET.	SABİT ARI İŞLET.	GEZGİNCİ ARI İŞLET.	KOMBİNE ARI İŞLETMESİ	TOPLAM

B-PROGRAM VE GERÇEKLEŞME

	Programlanan işletme	Kontrol edilen işletme	İşletmelerde bulunan kovan sayısı	Kontrol edilen kovan sayısı
Basit Tesadüfi Örnekleme Yöntemine göre Arı İşletme Sayısı				

C-TESPİT EDİLEN PROBLEMLER VE YAPILAN İŞLEMLER
(Maddeler halinde yazılacaktır.)

TEMEL PETEK ÜRETİM YERLERİ FAALİYET RAPORU

İLİ :
YIL :

A- TEMEL PETEK ÜRETİM YERLERİ

Temel Petek Üretimi Yapan İşletmeler (adı, adresi)	Numune Alınan Tarih	Numune Sonucu (pozitif, negatif)

B-TESPİT EDİLEN PROBLEMLER VE YAPILAN İŞLEMLER
(Maddeler halinde yazılacaktır.)

KANATLI İŞLETMELERİ FAALİYET RAPORU

İli :
 DÖNEMİ : I. Dönem (Ocak-Haziran) II. Dönem (Temmuz-Aralık)
 YILI :

A-KANATLI İŞLETMELERİNİN SAYISI

KULUÇKAHANE	DAMIZLIK			TİCARİ ETLİK			YUMURTACI			TOPLAM	
İşletme Sayısı	İşletme Sayısı	Kümes Sayısı	Toplam Kümes Kapasitesi (adet)	İşletme Sayısı	Kümes Sayısı	Toplam Kümes Kapasitesi (adet)	İşletme Sayısı	Kümes Sayısı	Toplam Kümes Kapasitesi (adet)	İşletme Sayısı	Kümes Sayısı

B-PROGRAM VE GERÇEKLEŞME

	PROGRAM	GERÇEKLEŞME
Denetlenecek/Denetlenen İşletme Sayısı		

C-TESPİT EDİLEN PROBLEMLER VE YAPILAN İŞLEMLER (Maddeler halinde yazılacaktır.)

INTRADERMAL TÜBERKÜLİN TESTİ

Testin uygulanması

Aşağıda belirtilen testler, resmi intradermal tüberkülin testleridir.

- Tek intradermal test: Bovine tüberkülin tek doz halinde uygulanır.
- Intradermal karşılaştırmalı test: Aynı anda bir bovine tüberkülin enjeksiyonu bir de avian tüberkülin enjeksiyonu uygulanır.

Testin dozu

Enjekte edilecek tüberkülinin bir dozu; Bovine ve Avian tüberkülin için 2.000 IU'den az olamaz ve her bir enjeksiyon dozu 0,2 ml'yi geçemez.

Tüberkülin testi uygulama yeri

Tüberkülinlerin boyun derisine enjeksiyonu ile gerçekleştirilir. Tek intradermal testin uygulama yeri, boynun orta üçte birlik bölgesinin orta kısmıdır. Hayvana intradermal karşılaştırmalı testin uygulanması durumunda enjeksiyon yerleri, boynun orta üçte birlik bölgesinde tespit edilir, üstte avian tüberkülin, altta bovine tüberkülin olmak üzere, aralarında 12,5 cm kadar mesafe olacak şekilde uygulanır. Boynun tek tarafında yeterli alanın bulunmadığı genç hayvanlarda boynun her iki tarafına ve orta üçte birlik bölgenin merkezine birer enjeksiyon şeklinde uygulanır.

Tüberkülin testinin tekniği

Enjeksiyon bölgelerinin kılları kırpılır ve temizlenir. Kırpılan her bölge elin baş ve işaret parmağı arasında bir deri kıvrımı tutularak kompas ile ölçülür ve kaydedilir. Tüberkülinin deri içi verilmesini sağlayan bir metotla uygun tüberkülin dozu enjekte edilir. Kenarları dışa eğimli kısa steril bir iğne tüberkülin ile dolu dereceli şırınga derinin alt tabakalarına çapraz bir şekilde sokulmak suretiyle kullanılabilir. Enjeksiyonun doğru yapıldığı, her bir enjeksiyon yerinde elle yoklandığında küçük bezelye benzeri bir şişkinliğin hissedilmesi ile teyit edilir. Enjeksiyondan yetmiş iki saat ($\pm$ dört saat) sonra her bir enjeksiyon bölgesinin kalınlığı ölçülür ve kaydedilir.

Reaksiyonların değerlendirilmesi

Reaksiyonların değerlendirilmesi Tüberkülin ya da tüberkülinlerin enjeksiyonundan yetmiş iki saat sonra enjeksiyon bölgelerindeki deri kıvrımı kalınlığının artması ve klinik gözlemlere dayanarak, aşağıdaki gibi yapılır;

- Negatif reaksiyon: Çok sınırlı bir şişkinlik gözlenirse, deri kıvrımı kalınlaşması 2 mm'den fazla değilse ve bölgede diffüz ya da yaygın ödem, eksüdasyon, nekroz, ağrı ya da lenf kanalları ya da lenf yumrularının yangısı olmamışsa negatif reaksiyondur.
- Şüpheli reaksiyon: (a) bendinde belirtilen klinik belirtiler yoksa ve deri kalınlaşması 2 mm'den çok 4 mm'den az ise şüpheli reaksiyondur.
- Pozitif reaksiyon: (a) bendinde belirtilen klinik belirtiler gözleniyorsa veya enjeksiyon bölgesinde deri kıvrımının kalınlığında 4 mm veya daha fazla kalınlaşma varsa pozitif reaksiyon olarak değerlendirilir.

Tek intradermal test ve değerlendirilmesi

Tek intradermal tüberkülin test aşağıdaki gibi değerlendirilir;

- Pozitif reaksiyon: Uygulama yerinde, enjeksiyondan yetmiş iki saat ($\pm$ dört saat) sonra diffüz ya da yaygın ödem, eksüdasyon, nekroz, ağrı ya da lenf kanalları ya da lenf yumrularının yangısı tespit edilmişse veya deri kıvrımının kalınlığında 4 mm veya daha fazla kalınlaşma varsa pozitif reaksiyon olarak değerlendirilir.
- Şüpheli reaksiyon: Uygulama yerinde, enjeksiyondan yetmiş iki saat ($\pm$ dört saat) sonra pozitif reaksiyonda açıklanan klinik belirtiler bulunmuyorsa ve deri kıvrımının kalınlaşması 2 mm'den çok 4 mm'den az ise şüpheli reaksiyondur.
- Negatif reaksiyon: Uygulama yerinde, enjeksiyondan yetmiş iki saat ($\pm$ dört saat) sonra çok sınırlı bir şişkinlik gözlenirse, deri kıvrımı kalınlaşması 2 mm'den fazla değilse ve bölgede diffüz

ya da yaygın ödem, eksüdasyon, nekroz, ağrı ya da lenf kanalları ya da lenf yumrularının yangısı olmamışsa negatif reaksiyondur.

Tek intradermal testte şüpheli reaksiyon veren hayvanlar en az kırk iki gün sonra tekrar test edilir. İkinci testte negatif sonuç vermeyen hayvanlar, teste pozitif reaksiyon vermiş kabul edilir.

Tek intradermal testte pozitif bulunan hayvanlar, yanıtıcı pozitif reaksiyondan ya da etkileşim reaksiyonundan şüpheleniliyorsa, karşılaştırmalı intradermal teste tabi tutulabilir.

Intradermal karşılaştırmalı test ve değerlendirilmesi

Karşılaştırmalı intradermal tüberkülin test aşağıdaki gibi değerlendirilir;

a) Pozitif reaksiyon: Uygulama yerinde, enjeksiyondan yetmiş iki saat ($\pm$ dört saat) sonra diffüz ya da yaygın ödem, eksüdasyon, nekroz, ağrı ya da lenf kanalları ya da lenf yumrularının yangısı gibi klinik belirtilerin tespit edilmesi veya bovine tüberkülinin uygulama yerindeki deri kıvrımı kalınlığının 4 mm ve üzerinde olması ve avian tüberkülinin uygulama yerindeki deri kıvrımının kalınlığından, 4 mm'den daha fazla kalınlaşma göstermesi pozitif reaksiyon olarak değerlendirilir.

b) Şüpheli reaksiyon: Uygulama yerinde, enjeksiyondan yetmiş iki saat ($\pm$ dört saat) sonra pozitif reaksiyonda açıklanan klinik belirtiler bulunmuyorsa veya bovine tüberkülinin uygulama yerindeki deri kıvrımı kalınlığının 2 mm'den fazla olması ve avine tüberkülinin uygulama yerindeki deri kıvrımının kalınlığından 1–4 mm daha fazla kalınlaşma göstermesi şüpheli reaksiyon olarak değerlendirilir.

c) Negatif reaksiyon: Uygulama yerinde, enjeksiyondan yetmiş iki saat ($\pm$ dört saat) sonra pozitif reaksiyonda açıklanan klinik belirtiler bulunmuyorsa veya bovine tüberkülinin uygulama yerindeki deri kıvrımı kalınlığı 2 mm'den fazla değilse veya pozitif ya da şüpheli tavuk reaksiyonuna eşit ya da daha az kalınlaşma oluşturan pozitif ya da şüpheli sığır reaksiyonu görüldüğünde negatif reaksiyon olarak değerlendirilir.

Intradermal karşılaştırmalı testte şüpheli reaksiyon veren hayvanlar en az kırk iki gün sonra tekrar test edilir. İkinci testte negatif reaksiyon vermeyen hayvanlar, teste pozitif reaksiyon vermiş kabul edilir.

TÜBERKÜLOZDA “İNTRADERMAL KARŞILAŞTIRMALI TEST” KARAR VERME ÖRNEKLERİ

EK-12

Olasılıklar	PPD Bovine Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlığı	PPD Avian Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlığı	Karşılaştırma B=Bovine Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlaşması A=Avian Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlaşması	Bovine Uygulanan Yerde			Avian Uygulanan Yerde			İki Deri Kalınlaşma Farkı mm.	KARAR	
				Normal Deri Kalınlığı mm.	72. saat Sonraki Deri Kalınlığı mm.	Deri Kalınlaşması mm.	Normal Deri Kalınlığı mm.	72. saat Sonraki Deri Kalınlığı mm.	Deri Kalınlaşması mm.			
Pozitif	+	+, ±, -	a) Bovine ≥ 4 mm ve İki deri kalınlaşma farkı 4 mm den fazla ise	6.0	11.0	5.0	6.0	6.0	0	5.0-0=5.0	+	Tb.
Şüpheli	+	+, ±, -	a) Bovine ≥ 4 mm ve İki deri kalınlaşma farkı 1-4 mm arasında ise ($1\text{mm} \leq \text{kalınlaşma} \leq 4\text{mm}$)	6.0 6.0	11.0 11.0	5.0 5.0	6.0 6.0	7.0 10.0	1.0 4.0	5.0-1.0=4.0 5.0-4.0=1.0	± ±	Tb. Tb.
	±	+, ±, -	b) Bovine 2 mm < kalınlaşma < 4 mm ve İki deri kalınlaşma farkı 1-4 mm arasında ise ($1\text{mm} \leq \text{kalınlaşma} \leq 4\text{mm}$)	6.0 6.0	10.0 10.0	4.0 4.0	6.0 6.0	6.0 9.0	0 3.0	4.0-0=4.0 4.0-3.0=1.0	± ±	Tb. Tb.
* Menfi	+	+	a) Bovine ve Avian ≥ 4 mm ve İki deri kalınlaşma farkının eşit ya da Avianın fazla olması	6.0 6.0	11.0 11.0	5.0 5.0	6.0 6.0	11.0 13.0	5.0 7.0	5.0-5.0=0 5.0-7.0=-2.0	- -	Tb. Tb.
	±	±	b) Bovine ve Avian 2mm < kalınlaşma < 4 mm ve İki deri kalınlaşma farkının eşit ya da Avianın fazla olması	6.0 6.0	9.0 9.0	3.0 3.0	6.0 6.0	9.0 10.0	3.0 4.0	3.0-3.0=0 3.0-4.0=-1.0	- -	Tb. Tb.
	±	+	c) Bovine 2mm < kalınlaşma < 4mm ve Avian > 4 mm ise	6.0	9.0	3.0	6.0	11.0	5.0	3.0-5.0=-2.0	-	Tb.
	-	+	ç) Bovine $\leq 2\text{mm}$ ve Avian ≥ 4 mm ise	6.0	8.0	2.0	6.0	11.0	5.0	2.0-5.0= -3.0	-	Tb.
	-	-	d) Bovine ve Avian $\leq 2\text{mm}$ ise	6.0	8.0	2.0	6.0	7.0	1.0	2.0-10=1.0	-	Tb.

*Uygulama yerinde, enjeksiyondan yetmişiki saat (± dört saat) sonra diffüz yada yaygın ödem, eksüdasyon, nekroz, ağrı yada lenf kanalları yada lenf yumrularının yangısı tespit edilmemelidir.

İHBARİ MECBURİ BALIK HASTALIKLARINDA DUYARLI TÜR KAPSAMINA GİRMİYEN TÜRLERDE HASTALIK GÖRÜLMESİ DURUMUNDA KULLANILACAK İZLEME FORMU

İşletme adı /sahibi :

İşletmenin adresi :

İşletme türü : Sadece damızlık** Damızlık ve yetiştirme** Sadece yetiştirme

** Damızlık yetiştiriciliği yapılan çiftliklerde sağım tarihleri belirtilmelidir, eğer sağım yapılmıyor ise doğal üreme tarihleri yazılmalıdır.

İşletme tipi : ☐ Deniz ☐ Tatlı su
☐ Havuz ☐ Kafes ☐ Tank

Yetiştirilen Balık Türleri :

Balıkların yaşları :

☐ 1 yaştan küçük ☐ 1-2 yaş arası ☐ 2 yaştan büyük ☐ Yaş grupları karışık

Toplam balık sayısı (Türler bazında) :

Mevcut balık türleri	Toplam balık sayısı

Kullanılan yemler: 1..... 2..... 3.....
4..... 5..... 6.....

Son bir yıl içinde mortalite görüldü mü? : ☐ Evet ☐ Hayır

Mortalite görüldü ise şekli : ☐

☐ Giderek artan mortalite ☐ Düşük mortalite ☐ Ani ölüm ☐ Sadece klinik bulgular, mortalite yok

Mortalite görüldü ise yüzdesi :

Mortalitenin görüldüğü yaşlar :

☐ 1 yaştan küçük ☐ 1-2 yaş arası ☐ 2 yaştan büyük ☐ Yaş grupları karışık

Mortalite olgularında gözlenen makroskopik bulgular :

1..... 4.....
2..... 5.....
3..... 6.....

Mortalite belirli bir mevsimde mi görülüyor? : ☐ Evet ☐ Hayır

Cevap evet ise hangi mevsimde görülüyor? :

☐ İlkbahar ☐ Yaz ☐ Sonbahar ☐ Kış

Görüldüğü mevsimde çevresel parametreler

Su sıcaklığı :

Tuzluluk :

Suyun oksijen miktarı :

Suyun pH değeri :

Kirlilik :

Diğer detaylar :

Mortalite öncesi şiddetli yağmur, fırtına vs. görüldü mü?.

Son iki yılda konulan teşhisler :

Tarih Teşhis Tedavi ve Aşılama

.....

Dezenfeksiyon amaçlı uygulanan kimyasallar ve/veya yöntemler :

SON 3 YIL İÇİNDE İŞLETMEYE YAPILAN GİRİŞLER VE ÇIKIŞLAR

Materyal	Giriş tarihi	Nereden geldiği- İşletme adı ve adresi	Çıkış tarihi	Nereye gönderildiği- İşletme adı ve adresi	Miktarı
Yumurta					
Larva					
Balık					
Yem					
Ekipman					

Çevrede bulunan diğer su ürünleri işletmelerinin;

Adı :

Adresi :

Su Ürünlerinin Türleri:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Örneklenen materyal : Canlı ☐

Ölü ☐

İşletme Sorumlusu

Tarih

Adı-Soyadı İmza

...../...../20

İl/ İlçe Müdürlüğü :

Veteriner Hekim :

Adı-Soyadı :

İmza :

ÇİFT KABUKLU YUMUŞAKÇA HASTALIKLARI İZLEME PROGRAMI BİLGİ FORMU

- Formu Dolduran Görevlinin Adı-Soyadı :
- Formun Düzenlenme Tarihi:

1. ÜRETİM ALANINA VE ÜRETİCİ / İŞLETMECİYE İLGİLİ BİLGİLER:

Üretim Alanının Adı:

Üretim Alanının Kodu:

İstasyon No:

Alan Koordinatları:

Alanın Derinliği :

Genişliği :

Uzunluğu:

Stok miktarı (ton): Akivades :

İstiridye :

Kara Midye :

Üreticinin/İşletmecinin :

Adı Soyadı:

Adresi:

Telefon numarası:

2. ÖRNEKLE İLGİLİ BİLGİLER

Örneğin Alındığı Tarih:

Örneği Alan Kişinin Adı-Soyadı ve Görevi :

Tel :

Faks:

E-mail:

Örneklenen Yumuşakça Türü: İstiridye [] Akivades [] Kara Midye []

Örneklenen Yaş Grubu: < 1 yaş [] 1yaş - 2 yaş [] >2 yaş [] Karışık []

Örnek Adedi:

Örneğin Orijini: Doğal yatak [] Yetiştirme []

3. ÖRNEKLEMEYLE İLGİLİ BİLGİLER

Örneğin Alındığı Derinlik:	.....		
Örneğin Alındığı Yerin Yapısı:	Kayalık ☐	Kumlu ☐	
	Çakıllı ☐	Çamurlu ☐	
	Kumlu+ Çamurlu ☐	Bilinmiyor ☐	
Örneğin Alınma Şekli:	Doğrudan alma ☐	Dalma ☐	Dreçleme ☐
Örneğin Kaç Farklı Noktadan Alındığı:	.....		

4. ÖRNEKLEME SIRASINDA ÇEVRESEL PARAMETRELER

Deniz Suyu Sıcaklığı:	.....
Tuzluluk:	.....
pH ve Oksijen düzeyi (ppm):	.....
Kentsel/Tarımsal/Endüstriyel Kirlilik ve Diğer:	.....
	

5. ÖRNEKLEME YAPILAN ÜRETİM ALANINDAN SON BİR YILDA YAPILAN NAKİLLER

Nakil Tarihi	Nakil Yeri	Nakil Şekli

6. DİĞER BİLGİLER

.....
.....
.....
.....
.....
.....

**ÇİFT KABUKLU YUMUŞAKÇALARDA HASTALIK/ANORMAL ÖLÜMLER
BİLGİ FORMU**

- Formu Dolduran Görevlinin Adı-Soyadı :
- Formun Düzenlenme Tarihi:

1. ÜRETİM ALANINA VE ÜRETİCİ/İŞLETMECİYE İLGİLİ BİLGİLER:

Üretim Alanının Adı:	.....
Üretim Alanının Kodu:	.....
İstasyon No:	.....
Alan Koordinatları:	.....
Alanın Derinliği :	.....
Genişliği :	.....
Uzunluğu:	.....
Stok miktarı (ton):	Akivades:
	İstiridye:
	Midye:
	Diğer (Adı):
Üreticinin/İşletmecinin Adı-Soyadı:	.....
Adresi:	.....
Telefon-Faks numarası:	.....

2. NUMUNEYE İLGİLİ BİLGİLER

Numunenin Alındığı Tarih:	.....			
Alan Kişinin Adı-Soyadı ve Görevi :	.....			
				
Tel-Faks:	.....			
E-mail:	.....			
Numunenin Türü:	İstiridye []	Midye []	Akivades []	Diğer []
Numunenin Yaş Grubu:	< 1 yaş []	1yaş - 2 yaş []	>2 yaş []	Karışık []
Numune Adedi:	.....			
Ambalaj Sayısı ve No:	.....			
Numunenin Orijini:	Doğal yatak []	Yetiştirme []		
Numunenin Alınma Şekli:	Doğrudan alma []	Dalma []	Dreçleme []	
Numunenin Alındığı Derinlik:	.....			
Numunenin İçeriği:	Ölü []	Hasta []	Görünüşte sağlıklı []	

3. HASTALIK/ÖLÜMLERE İLGİLİ BİLGİLER

Makroskobik bulgular:

Hiçbir bulgu gözlenmedi [] Kabuk bozuklukları []
Yumuşak doku değişiklikleri [] Gelişme geriliği []

Kabuklarda;

Şekilde bozukluk [] İç yüzeyde çukurlaşma veya delinme [] Kabuk açılması [] Kolay kırılma []

Yumuşak dokularda;

Renk değişimi [] Ödem ve şeffaflık [] Fokal apse, püstül veya nodül oluşumları []
Anormal koku [] Solungaç deformiteleri []

Hastalık/Ölümlerin Gelişimi : Ani ve Hızlı [] Yavaş [] Dalgalı []

Hastalık/Ölümlerin Dağılımı:

Odaklar halinde [] Bir noktadan itibaren gelişen [] Tüm alanı kapsayan genel []

Tahmini Ölüm Yüzdesi (%):
(ton) :

Etkilenen Yumuşakça Türleri: İstiridyel [] Midye [] Akivades [] Diğer []

Bölgeden Başka Bölgelere Nakiller Olup Olmadığı: Evet [] Hayır []

Geçen Yıllarda Ölümünün Görülüp Görülmediği: Evet [] Hayır []

4. DOĞAL YATAK İLE İLGİLİ BİLGİLER

Yatak sahasının;

Zemin Yapısı: Kayalık [] Kumlu [] Çakıllı []
Çamurlu [] Kumlu+ Çamurlu [] Bilinmiyor []

Yataktaki Tür Yoğunluğu: Yüksek [] Orta [] Düşük []

Yumuşakça Sayısı/m²:

5. ÇEVRESEL PARAMETRELER

Hastalık/Ölümlerin Görüldüğü Tarihlerdeki;

Meteorolojik Şartlar (yağmur, fırtına vs.):

Çevresel değişiklikler (suyun renklenmesi, tuzluluğun değişmesi vs.):

Deniz Suyu Sıcaklığı:

Tuzluluk:

pH ve Oksijen düzeyi (ppm):

Kentsel/Tarımsal/Endüstriyel Kirlilik ve Diğer:

YUMUŞAKÇA ÖRNEKLERİNİN PAKETLENMESİ

İzleme ve hastalık/ölüm olaylarında alınan yumuşakça örnekleri, onların canlı kalmasını sağlayacak şartlarda paketlenmelidir. Yumuşakça örnekleri, sağlam ve su geçirmeyen torbalara konmalı ve torbanın ağzı bant ya da lastik ile kapatılmalıdır. Daha sonra bu numune torbası, örnekleme yerinde doldurulan İzleme ya da Hastalık/Ölüm Bilgi Formu ile birlikte içine buz aküleri yerleştirilmiş bir termosa (soğutucu) konmalıdır. Numune torbası ile buz aküleri arasında karton vs. ile ayırıcı bir set oluşturarak canlı yumuşakçaların buz aküleri ile direkt temasından kaçınılmalıdır. Numune torbasının termos yerine yukarıda belirtildiği şekilde strofor bir kutuya yerleştirilmesi de mümkündür. Termos ya da üstü kapatılan ve bantlanan strofor kutunun en seri şekilde Referans Laboratuvara ulaşması temin edilmelidir. Ayrıca örneklerin gönderiliş şekli ve saati konusunda ilgili Laboratuvar bilgilendirilmelidir.

T.C
TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI
..... İL/İLÇE MÜDÜRLÜĞÜ

Hayvancılık İşletmesi Faaliyet Belgesi

Verilen Faaliyet Belgesinin Tarih :
Verilen Faaliyet Belgesinin Numarası :

İşletme Sahibinin Adı Soyadı :
İşletme Sahibinin T.C. No :
İşletme Numarası :
İli :
İlçesi :
Adresi :

İşletme Sahibinin Telefon Numarası :

İşletmenin	<u>Faaliyet Alanı</u>	<u>Kapasitesi</u>
	☐ Süt koyunculuğu	.....
	☐ Besi koyunculuğu	.....
	☐ Süt Keçiciliği	.....
	☐ Besi Keçiciliği	.....
	☐ Süt Sığırcılığı	.....
	☐ Besi Sığırcılığı	.....
	☐ Süt Mandacılığı	.....
	☐ Besi Mandacılığı	.....
	☐ Broiler Yetiştiriciliği	.....
	☐ Hindi Yetiştiriciliği	.....
	☐ Kaz Yetiştiriciliği	.....
	☐ Yumurta tavukçuluğu	.....
	☐ Diğer.....	.....

.../.../..... tarih ve sayılı “Hayvan Hastalıkları ile Mücadele ve Hayvan Hareketleri Kontrolü Genelgesi” hükümlerine göre düzenlenmiştir.

İl/İlçe Müdürü
Adı ve Soyadı
Tarih/İmza
Mühür

İDARİ YAPTIRIMLAR

(1/1/2025 tarihinden itibaren uygulanacak idari para cezalarına Yeniden değerlendirme oranı % 43,93 eklenmiştir.)

5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu'nun 36 ncı maddesinin birinci fıkrasının		İdari Para Cezası Miktarı (TL) 2025
(a) bendi	4 üncü maddenin birinci fıkrasının (b) bendine göre hastalıkların yayılmasının önlenmesi amacıyla Bakanlık tarafından alınan tedbirlere uymayanlara	105.274
(b) bendi	4 üncü maddenin dördüncü fıkrasına göre Bakanlıkça getirilen yasaklama ve kısıtlamalara uymayanlara	105.274
(c) bendi	4 üncü maddenin altıncı fıkrasında belirtilen, bulaşıcı hayvan hastalığını ya da sebebi belli olmayan hayvan ölümlerini Bakanlığa bildirmeyen hayvan sahipleri ve bakıcıları ile muayene eden veteriner hekimlere	10.472
(ç) bendi	4 üncü maddenin yedinci fıkrasında belirtilen gerçek veya tüzel kişilerden, Bakanlık tarafından istenen kayıtları tutmayan, istendiğinde her türlü bilgi ve belgeyi vermeyenlere	10.472
	4 üncü maddenin yedinci fıkrasında belirtilen gerçek veya tüzel kişilerden, Bakanlık tarafından yapılan kontrollerde gerekli kolaylığı göstermeyenlere	105.274
(d) bendi	6 ncı maddede belirtilen işlemlerle ilgili olarak alınan tedbirlere uymayan hayvancılık işletmelerine	21.006
	6 ncı maddede belirtilen işletmelerle ilgili olarak Bakanlık tarafından onay almadan çalışan işletmelere	105.274
(e) bendi	7 nci madde gereği Bakanlıkça belirlenen esaslara uygun olarak hayvanlarını tanımlatmayan, hayvanlarını kayıt altına aldırmayan ve gerekli bildirimlerde bulunmayan ve hayvan sahiplerine sığır cinsi hayvanlar için hayvan başına	343
	7 nci madde gereği Bakanlıkça belirlenen esaslara uygun olarak hayvanlarını tanımlatmayan, hayvanlarını kayıt altına aldırmayan ve gerekli bildirimlerde bulunmayan ve hayvan sahiplerine koyun ve keçi türü hayvanlar için hayvan başına	28
	7 nci madde gereği Bakanlıkça belirlenen esaslara uygun olarak hayvanlarını tanımlatmayan, hayvanlarını kayıt altına aldırmayan ve gerekli bildirimlerde bulunmayan hayvan sahiplerine diğer hayvanlar için hayvan başına	343
	7 nci madde gereği Bakanlıkça belirlenen esaslara uygun olarak işletmelerini kayıt altına aldırmayan ve kayıt tutmayan hayvan sahiplerine işletme başına	1.381
	7 nci madde gereği hayvanların tanımlanmasında kullanılan malzemelerde veya kayıtlarında tahrifat yapanlara fiil suç oluşturmadığı takdirde	105.274
	7 nci madde gereği tanımlanmamış ve belgesiz hayvan kesimi yapan yerlere	210.622

(f) bendi	8 inci madde gereği canlı hayvan sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan canlı hayvan sahiplerine sığır cinsi hayvanlar için hayvan başına	6.266
	8 inci madde gereği canlı hayvan sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan canlı hayvan sahiplerine koyun ve keçi türü hayvanlar için hayvan başına	960
	8 inci madde gereği canlı hayvan sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan canlı hayvan sahiplerine diğer hayvan türleri için araç başına	21.006
	8 inci madde gereği hayvansal ürünlerin sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan hayvansal ürün sahiplerine hayvansal ürünler için araç başına	21.006
	8 inci madde gereği canlı hayvan ve hayvansal ürünlerin sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan nakil vasıtası sahiplerine	21.006
	8 inci madde gereği Bakanlıkça izin verilen yerler dışında hayvan satışı yapanlara	21.006
	Gebe olanlar, altı aylıktan küçük koyun ve keçiler ile bir yaşından küçük sığır cinsi hayvanlar hariç olmak üzere, nakil sırasında yakalanan tanımlatılmamış sığır cinsi hayvanlar ile koyun ve keçiler, tüm masrafları sahibi tarafından karşılanarak en yakın kesimhanede kestirilir ve sahibine teslim edilir. Tanımlatılmamış gebe hayvanlar, altı aylıktan küçük koyun ve keçiler ile bir yaşından küçük sığır cinsi hayvanlar nakil esnasında yakalanması durumunda kestirilmez, sahibinin bilgisi dâhilinde karantina altına alınır. Karantina ile ilgili hususlar Bakanlıkça belirlenir. Bu önlemler, insan, bitki ve hayvan sağlığı ile çevre için doğrudan ya da dolaylı herhangi bir olumsuz etkiye sebep olmayacak şekilde uygulanır. Bu iş ve işlemler için yapılacak tüm masraflar sahibi tarafından karşılanır. İmha ve itlaf hâlinde Bakanlıkça herhangi bir tazminat ödenmez.	
(g) bendi	9 uncu maddenin; birinci fıkrasında yer alan hayvan refahının sağlanması amacıyla, hayvanların barınma, bakım, beslenme, sağlık ve diğer ihtiyaçlarını karşılamayan, sorumluluklarındaki hayvanların insan, hayvan ve çevre sağlığı üzerinde oluşturabilecekleri olumsuz etkilere karşı gerekli önlemleri almayanlara hayvan başına	2.017
	9 uncu maddenin dördüncü fıkrası gereği Bakanlıkça belirlenen barınma yerlerine ilişkin esaslara aykırı hareket edenlere hayvan başına	2.017
	9 uncu maddenin dördüncü fıkrası gereği nakillerle ilgili esaslara aykırı hareket edenlere	21.006
	9 uncu maddenin dördüncü fıkrası gereği kesim öncesi ve kesim sırasındaki esaslara aykırı hareket edenlere	42.076
	9 uncu maddenin dördüncü fıkrası gereği Bakanlıktan onaylı kesim yerleri dışında kesim yapanlara	105.274
(i) bendi	11 inci madde gereğince Bakanlıktan onay almadan faaliyette bulunanlara	105.274
	11 inci madde gereğince istenen kayıtları tutmayanlara	21.006

T.C
..... VALİLİĞİ / KAYMAKAMLIĞI
(İl/İlçe Tarım ve Orman Müdürlüğü)

Sayı :
Konu : İdari Para Cezası

...../...../.....

İDARİ PARA CEZASI UYGULANAN ŞAHSIN/FİRMANIN							
KİMLİK BİLGİLERİ							
Adı Soyadı/Firma Adı							
T.C. Kimlik No/Vergi No							
Baba Adı							
Doğum Yeri-Tarihi							
Nüfusa Kayıtlı Olduğu	İl						
	İlçe						
Belge Türü	Kimlik		Ehliyet		Diğer		
Plaka No-Ehliyet Ruhsat No							
İkametgah Adresi/Firma Adresi							
İDARİ PARA CEZASINA İLİŞKİN BİLGİLER							
Fiilin İşlendiği Yer, Tarih ve Saat							
Fiilin İşlendiğini İspata Yarayacak Deliller							
Miktarı (rakamla)		TL					
Ödeneceği Yer		 Defterdarlık / Mal Müdürlüğü					
Son Ödeme Tarihi		Tebliğ tarihinden itibaren en geç 30 (otuz) gün içerisinde					
(*) İDARİ PARA CEZASININ YASAL DAYANAĞI							
5996 Sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu'nun 36 ncı maddesinin birinci fıkrasının aşağıda belirtilen bendleri gereğince;							
..... Yönetmeliği Maddesinde yer alan "....." Hükmü gereğince							
Not: (*) Bu hükümler dışında kalan cezalarda cezanın yasal dayanağına göre yeniden doldurulacak, işlenen fiile ilişkin detaylar açıkça yazılacaktır.							
KESİLEN İDARİ PARA CEZASINA							
İtiraz Mercisi	 Sulh Ceza Hakimliği						
Son İtiraz Tarihi	Tebliğ tarihinden itibaren 15 (on beş) gün içerisinde						
Kararın tebliği tarihinden itibaren 15 (on beş) gün içinde yetkili Sulh Ceza Hakimliğine itiraz edilebilir. İdari para cezasının, tebliğ tarihinden itibaren 30 (otuz) gün içinde peşin ödenmesi halinde 1/4 oranında peşin ödeme indirimi uygulanır. Belirlenen süreler içerisinde ödenmeyen cezaların kesinleşmesi halinde takip ve tahsil işlemleri 6183 sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanun kapsamında yerine getirilecektir.							

Yukarıda açık kimliği yazılı hakkında 5996 Sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu'nun 36 ncı maddesinin birinci fıkrasının bendi gereğinceTL (yazıyla) idari para cezasıyla cezalandırılmasını olurlarınıza arz ederim.

Uygun görüşle arz ederim

(Sunan)

(Denetleyen/Denetleyenler)

...../...../.....

(Onaylayan)

(İl/İlçe Müdürü)

TÜRKVET ROL TABLOSU

ROL İSMİ	AÇIKLAMA
Belge Düzenleme	İl/İlçe Müdürlüğü'nde görev yapan veteriner hekim veya veteriner sağlık teknisyeni/teknikeri haricinde en fazla beş personele
Birlik Personeli-Sığır/Manda	Sığır cinsi hayvanlarda küpeleme sözleşmesi yapılan birlik personeli, Halk Elinde Hayvan Islahı Ülkesel Projesi ve Hayvan Genetik Kaynaklarının Yerinde Korunması ve Geliştirilmesi Projesi kapsamında yetki verilen ve küpeleme yapan proje çalışanlarına
Birlik Personeli- Koyun/Keçi	Halk Elinde Hayvan Islahı Ülkesel Projesi, Hayvan Genetik Kaynaklarının Yerinde Korunması ve Geliştirilmesi Projesi ve Soy Kütüğü ve Ön Soy Kütüğü Projesi kapsamında yetki verilen ve küpeleme yapan proje çalışanlarına
Embriyo Transferi-Sığır/Manda	Embriyo transferi konusunda yetkilendirilen kurum/kuruluşlardaki veteriner hekim, veteriner sağlık teknisyeni/sağlık teknikerine
Görüntüleme-İl	Bakanlığımıza bağlı/ilgili kurum personeline, Hayvan Sağlığı, Yetiştiriciliği ve Su Ürünleri/Hayvan Sağlığı ve Yetiştiriciliği Şube Müdürlüğü dışında diğer şubelerde çalışan personele, kesimhane sorumlu veteriner hekimine, talep eden hayvancılık birlikleri ve veteriner hekim odalarına, serbest veteriner hekimlere
Hayvan Satış Yeri Sorumlusu	Ruhsatlı hayvan satış yeri sorumlu veteriner hekimine
İl Küpe Yöneticisi	İl Müdürlüğünce belirlenen, kulak küpe siparişi, alımı, tahsisi işlemleri ve düşen kulak küpesi firma siparişi ve alım işlemlerini yapan personele
İlçe Sistem Sorumlusu	İl Müdürlüğünce belirlenen, kulak küpesi, düşen kulak küpesi, sistem SMS, vb. işlemleri yapan yapan personele
İlçe Mikroçip Yöneticisi	İlçe Müdürlüğünce belirlenen, tek tırnaklı hayvan mikroçip siparişi, alımı, tahsisi işlemlerini yapan personele
İşletme Yöneticisi	10 baş ve üzeri damızlık dişi sığır cinsi hayvanı olan ve küpeleme sözleşmesi yapılan işletme sahibine/sorumlusuna veya işletme sözleşmeli veteriner hekimine
Kesimhane Veteriner Hekimi	Kesimhanede görevlendirilen resmi veteriner hekime
Serbest Veteriner Hekim	Talep eden serbest veteriner hekimlere
Serbest Veteriner Hekim Küpeleme	Sığır cinsi hayvanlarda küpeleme sözleşmesi yapılan serbest veteriner hekimlere
Sertifika Düzenleme	Nakilde hayvan refahı kapsamında düzenlenen sertifikaları ve satıcı belgelerini kaydeden personele
Resmi Veteriner Hekim	Hayvan sağlığı, yetiştiriciliği ve su ürünleri şubesinde ve ilçe müdürlüğünde görevli resmi veteriner hekime
Veteriner Sağlık Teknisyeni/Teknikeri	Hayvan sağlığı, yetiştiriciliği ve su ürünleri şubesinde ve ilçe müdürlüğünde görevli veteriner sağlık teknisyeni/teknikerine
YKK Kayıtlı Tek Tırnaklı	Soy Kütüğüne kayıt edilecek tayları ve/veya pedigreeye sahip olan atları kaydedecek personele

PETVET ROL TABLOSU

ROL İSMİ	AÇIKLAMA
Görüntüleme	Bakanlığımıza bağlı/ilgili kurum personeline, belediye barınaklarında görevli veteriner hekimlere, talep eden kamu kurumlarındaki ilgili personele
İlçe Mikroçip Yöneticisi	İlçe Müdürlüğünce belirlenen, ev hayvanı mikroçip siparişi, alımı, tahsisi işlemlerini yapan personele
Oda Mikroçip Yöneticisi	Bölge veteriner hekimler odasınca belirlenen, ev hayvanı mikroçip tahsisi işlemlerini yapan personele
Resmi Veteriner Hekim	Hayvan sağlığı, yetiştiriciliği ve su ürünleri şubesinde ve ilçe müdürlüğünde görevli resmi veteriner hekime
Serbest Veteriner Hekim	İl müdürlükleri ile bağlı bulunduğu bölge veteriner hekimler odası arasında protokol yapılmış olan serbest veteriner hekimlere
Türk Veteriner Hekimleri Birliği Mikroçip Yöneticisi	Türk Veteriner Hekimleri Birliğince belirlenen, ev hayvanı mikroçip siparişi, alımı, tahsisi işlemlerini yapan personele
Veteriner Sağlık Teknikeri/Teknisyeni	Hayvan sağlığı, yetiştiriciliği ve su ürünleri şubesinde ve ilçe müdürlüğünde görevli veteriner sağlık teknisyeni/teknikerine

İŞLETMEDEKİ HAYVAN BİLDİRİM FORMU

İŞLETME BİLGİLERİ		İŞLETME SAHİP BİLGİLERİ	
İl		Kişi Adı-Soyadı	
İlçe		Kimlik Numarası	
Köy/Mahalle		Kurum/Kuruluş Adı	
Adres		Vergi Numarası	
İşletme Numarası		Telefon Numarası	
		E-Posta Adresi	

Aşağıda kulak küpe numaraları yazılı olan hayvanlarımın ve bilgilerinin TÜRKVET'te kayıtlı işletmemde güncellenmesi ve yeni doğan hayvanlarımın tanımlanmasını arz ederim./...../20...

İmza

HAYVAN BİLDİRİMLERİ									
Sıra	Küpe Numarası	Ana Küpe Numarası	Türü	İrki	Cinsiyeti	Doğum Tarihi	Ölüm/ Kesim Tarihi	Geldiği/ Gittiği Tarih	Geldiği/ Gittiği İşletme Numarası (*)
1									TR
2									TR
3									TR
4									TR
5									TR
6									TR
7									TR
8									TR
9									TR
10									TR
11									TR
12									TR
13									TR
14									TR
15									TR

*Geldiği / Gittiği İşletme Numarası bilinmiyorsa açıklama kısmına kime satıldığı (isim ve kısa adres) ve alıcının Kimlik/ Vergi Numarası yazılacaktır.

AÇIKLAMA:

CANLI HAYVAN ve HAYVANSAL ÜRÜN SEVK KONTROL LİSTESİ

	İlgili Genelge kapsamında kontrol ve denetiminin yapılması amacıyla hazırlanmıştır.	UYGUN	UYGUN DEĞİL	YAPILAN İŞLEM	AÇIKLAMA
1	Nakil il dışına yapılıyorsa veteriner sağlık raporu mevcut mu?				
2	Nakil il içinde yapılıyorsa Bakanlıkça belirlenen belgeler mevcut mu?				
3	Sığır cinsi veya koyun ve keçi türü hayvanlar naklediliyorsa, mevzuata uygun olarak küpelenmiş mi?				
4	Nakledilen sığırların güncel pasaportları mevcut mu?				
5	Nakledilen koyun veya keçi türü hayvanların güncel nakil belgeleri mevcut mu?				
6	Bakanlık tarafından ruhsatlandırılmış kesimhanelerden elde edilmiş hayvansal ürünlerin il içindeki sevklerinde "Hayvansal Ürünlere Ait Kesim Raporu" mevcut mu?				
7	Tek tırnaklı hayvan sevklerinde; at, katır ve eşeklerin mikroçipi ve "Tek Tırnaklı Hayvan Kimlik Belgesi" (pedigrili/pasaportlu yarış atları dışında) mevcut mu?				
8	Taşınan hayvanların genel sağlık durumları sevke uygun mu?				
9	Hayvanlar eziyet görmeden, sağlık ve refah şartlarına uygun bir şekilde taşınıyor mu?				
10	Nakilde hayvan refahı kapsamında aranan belgeler mevcut mu?				

Denetimi yapan Personel

Denetimi yapan Personel

İŞLETME KAYIT DİLEKÇESİ

.....İL/İLÇE TARIM VE ORMAN MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda bilgileri bulunan hayvancılık işletmemin TÜRKTET'te kayıt altına alınması hususunda;
Gereğini arz ederim.

...../...../20...

İşletme Sahibi
İmza/Kaşe

İŞLETME BİLGİLERİ		İŞLETME SAHİP BİLGİLERİ	
İl		Kişi Adı-Soyadı	
İlçe		Kimlik Numarası	
Köy/Mahalle		Kurum/Kuruluş Adı	
Adres		Vergi Numarası	
Enlem (x)		Telefon Numarası	
Boylam (y)		E-posta adresi	

İŞLETMEDE YER ALAN HAYVAN TÜRLERİ	ADET/BAŞ
Sığır	
Manda	
Koyun	
Keçi	
At	
Eşek	
Katır	
Kanatlı (Tavuk, Kaz, Ördek, Hindi, Bildircin, Keklik)	
Arı	
Diğer (.....)	

Tahsis Edilen İşletme Numarası	
İşlemi Yapan Personel	
Tarih	/...../20...

*Köyümüzde/ Mahallemizde bulunan hayvancılık işletmesi ile ilgili bilgilerin doğru olduğunu ve müracaat sahibi..... tarafından kullanıldığını ve hayvancılık faaliyetinde bulunduğunu onaylarım/...../20...

Muhtar
İmza-Mühür

* İşletmelerin adresini sabitleyici bir belge olmadığı durumlarda Muhtar onayı istenecektir.

MUVAFAKATNAME

Ekli veraset ilamı/ mirasçılık belgesinde yer alan hissedar/ hissedarlar olarak İli İlçesi köy/mahallesinde muteveffa (Kimlik Numarası:) adına kayıtlı TR..... numaralı hayvancılık işletmesi ile içerisindeki hayvanların sorumluluğunu almak ve her türlü iş ve işlemleri yürütmek üzere, kendi iradem/irademiz ve rızam/rızamızla aşağıda bilgileri yazılı hissedarımız/müşteremiz (Kimlik Numarası:)'a muvafakat veriyorum/ veriyoruz. /..... /20...

Muvafakat Veren Hissedarların

Adı-Soyadı	Kimlik Numarası	Baba Adı	İmza

Muvafakat Alan Hissedarın

Adı-Soyadı	Kimlik Numarası	Baba Adı	İmza

Not: Noter onaylı olacaktır.

.....İL/İLÇE TARIM VE ORMAN MÜDÜRLÜĞÜNE

TÜRKVET'te köyünde/mahallesinde adıma kayıtlı
TR..... Numaralı hayvancılık işletmemi devretmek/ kiralamak istiyorum.
Gereğini arz ederim. / / 20...

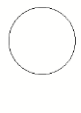
Bilgiler	Devreden/ Kiralayan	Devralan/ Kiralayan
Adı-Soyadı/ Unvanı		
Kimlik / Vergi Numarası		
Köy/ Mahalle		
Adres		
Telefon		
İmza		

Açıklama:

 T.C. TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI NAKLİYECİ YETKİ BELGESİ TİP 1 UZUN YOLCULUKLAR İÇİN GEÇERLİ DEĞİLDİR	
Nakliyecİ Tanımlama Numarası	
Nakliyecinin Adı Soyadı (Şirketin Adı)	
Adresi	
İl	Telefon
İlçe	Fax
Mahalle / Köy	
E - Posta	Veriliş Tarihi
Verildiği Yer	
Son Geçerlilik Tarihi	

Tip - 1 Nakliyecİ Yetki Belgesi	
UZUN YOLCULUKLAR İÇİN GEÇERLİ DEĞİLDİR	
Yetki Belgesini Veren Tarım ve Orman İl Müdürlüğü	
Telefon	
Fax	
Tarih	İl
E-Posta	
Verildiği Tarih	
ONAYLAYAN	
 Yetkilinin Adı Soyadı ve İmzası	
Bu yetki belgesi 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu ile buna ait Yönetmelik hükümleri gereğince verilmiştir. Belgede yer alan bilgilerde değişiklik olduğunda yenilenmesi zorunludur.	

 T.C. TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI NAKLİYECİ YETKİ BELGESİ TİP 2 Uzun Yolculuklar Dahil Tüm Yolculuklar İçin Geçerlidir	
Nakliyecİ Tanımlama Numarası	
Nakliyecinin Adı Soyadı (Şirketin Adı)	
Adresi	
İl	Telefon
İlçe	Fax
Mahalle / Köy	
E - Posta	Veriliş Tarihi
Verildiği Yer	
Son Geçerlilik Tarihi	

Tip - 2 Nakliyecİ Yetki Belgesi	
Uzun Yolculuklar Dahil Tüm Yolculuklar İçin Geçerlidir	
Yetki Belgesini Veren Tarım ve Orman İl Müdürlüğü	
Telefon	
Fax	
Tarih	İl
E-Posta	
Verildiği Tarih	
ONAYLAYAN	
 Yetkilinin Adı Soyadı ve İmzası	
Bu yetki belgesi 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu ile buna ait Yönetmelik hükümleri gereğince verilmiştir. Belgede yer alan bilgilerde değişiklik olduğunda yenilenmesi zorunludur.	

 **T.C. TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI**
BAKICI YETERLİLİK BELGESİ

Bakıcı Tanımlama Numarası

Adı

Soyadı

T.C. Kimlik No

Doğum Tarihi Doğum Yeri

Uyruğu

Adresi

Verildiği Tarih

(Yolculuğa Eşlik Eden Bakıcılar İçin)
Bakıcı Yeterlilik Belgesi

Yeterlilik Belgesini Veren
..... Tarım ve Orman İl Müdürlüğü

Telefon

Fax

Tarih İl

ONAYLAYAN
.....
Yetkilinin Adı Soyadı ve İmzası

Bu yeterlilik belgesi 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu ile buna atıl Yönetmelik hükümleri gereğince verilmektedir. Belgede yer alan bilgilerde değişiklik olduğunda yenilenmesi zorunludur.

 **T.C. TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI**
SÜRÜCÜ YETERLİLİK BELGESİ

Sürücü Tanımlama Numarası

Adı

Soyadı

T.C. Kimlik No

Doğum Tarihi Doğum Yeri

Uyruğu

Adresi

Verildiği Tarih

(Hayvan Taşıyan Nakil Araçlarını Kullanan Sürücüler İçin)
Sürücü Yeterlilik Belgesi

Yeterlilik Belgesini Veren
..... Tarım ve Orman İl Müdürlüğü

Telefon

Fax

Tarih İl

E-Posta

ONAYLAYAN
.....
Yetkilinin Adı Soyadı ve İmzası

Bu yeterlilik belgesi 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu ile buna atıl Yönetmelik hükümleri gereğince verilmektedir. Belgede yer alan bilgilerde değişiklik olduğunda yenilenmesi zorunludur.



T.C. TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI
Uzun Yolculuklara İlişkin
Karayolu Nakil Araçları
ONAY BELGESİ

Aracın Tanımlama Numarası

Plaka Numarası

Ruhsat Numarası

GPS sistemi ile teçhiz edilmiştir ☐ Evet ☐ Hayır

Nakliyesine İzin Verilen Hayvan Türleri

Aracın Alanı (m2)

Verildiği Yer

Son geçerlilik tarihi

8 Saati Aşan Yolculuklar İçin Karayolu Nakil Aracı Onay Belgesi

Uzun Yolculuklar Dahil Tüm Yolculuklar İçin Geçerlidir

Onay Belgesini Veren

..... Tarım ve Orman İl Müdürlüğü

Telefon

Fax

Tarih İl

E-Posta

Verildiği Tarih

ONAYLAYAN

Yetkilinin Adı Soyadı ve İmzası

Bu belge 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu ile buna ait Yönetmelik hükümleri gereğince verilmektedir. Belgede yer alan bilgilerde değişiklik olduğunda yenilenmesi zorunludur.

KİŞİSEL VERİLERİN PAYLAŞILMASI İÇİN MUVAFAKATNAME

T.C. Tarım ve Orman Bakanlığı Hayvan Bilgi Sisteminde (HBS) kayıtlı kişisel verilerimin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında sadece Bakanlıkça protokol yapılan kurum/kuruluşlarla paylaşılmasına kendi rızam ve irademle muvafakat veriyorum.

.../.../.....

Adı-Soyadı/Firma Adı
T.C. Kimlik No/Vergi No
Kaşe/İmza

Adres:

KISA YOLCULUKLAR İÇİN (Tip 1) NAKİL ARAÇLARI KONTROL LİSTESİ

Tarih:

Kontrol Edilen Aracın Plaka No :

Nakliyeciyetki Belgesi No :

Sıra No	Sorular	Evet	Hayır
1	Hayvanların zarar görmesine neden olacak her hangi bir oluşum var mı? (Girinti-çıkıntı vb.)		
2	Araç zemini hayvanların kaymasını, düşmesini ve yaralanmasını engelleyecek malzemeden yapılmıştır.		
3	Araç zemini idrar ve dışkı sızıntısını en aza indirecek şekilde yapılmış ve gerekli önlemler (altlık) alınmıştır.		
4	Araçta "Canlı Hayvan Nakil Aracı" tabelası bulunmaktadır.		
5	Araç içerisinde yeterli aydınlatma mevcuttur.		
6	Araçta olumsuz hava koşullarına karşı yeterli ekipman (gölgelik, branda, rüzgarlık v.b.) mevcuttur.		
7	Hava koşullarına karşı tedbir amaçlı alınan ekipmanlar havalandırmayı olumsuz etkilememektedir.		
8	Hayvanların kaçmasını, düşmesini engelleyen yeterli donanım mevcuttur.		
9	Hayvanların araç içine yüklenmesi ve boşaltılması için gerekli düzenek mevcuttur.		
10*	Katlı araçlar için kat yüksekliği hayvanların doğal duruş pozisyonunu engeller şekilde değildir.		
11**	Araç indirme-bindirme rampası yeterli ve uygun eğim aralığındadır.		

* Kat yüksekliği büyükbaşlarda cidagodan itibaren 15 cm, küçükbaşlarda baştan en az 30 cm yüksekte olmalıdır.

**Katlı araçlar için; her kata hayvanların yüklenip boşaltılmasını sağlayan mevzuatta belirtilen şartları taşıyan rampa düzenekleri bulunmalıdır.

Sürücünün Adı Soyadı
Sürücü Yeterlilik Belgesi Numarası
İmza

Kontrol Yapan Resmi Veteriner Hekim
Adı Soyadı
Sicil Numarası
İmza

ÇİFTLİK KONTROL LİSTESİ		
BÖLÜM-1		
GENEL KONTROLLER		
	Uygun	Uygun Değil
Eğitim Etçi Tavukların Korunması ile İlgili Asgari Standartlara İlişkin Yönetmelik kapsamında İl/İlçe Müdürlüğü tarafından düzenlenen eğitim programına katılım sağlanarak, bakıcı tarafından sertifika alınmıştır.		
Suluklar Suluklar etrafa en az miktarda su dökülecek şekilde yerleştirilmiş ve bakımları yapılmıştır.		
Yemlikler Yem sürekli mevcuttur planlanan kesim zamanına 12 saat kalana kadar hayvanlara yem verilmeye devam edilir.		
Altılık İşletmedeki altılık kuru ve gevrektiler. Altılıkta herhangi bir kötü koku yada ıslaklık mevcut değildir.		
Havalandırma ve Isıtma Havalandırma sistemi aşırı sıcaklığı engelleyecek şekildedir ve gerektiğinde ısıtma sistemi ile birlikte çalıştırılarak ortamdaki fazla nemi ortadan kaldırması uzaklaştırır.		
Ses Ses seviyesinin asgari düzeydedir, kümes içindeki alet ekipman seviyede ses yapacak şekilde yerleştirilmiş, çalıştırılmaktadır.		
Işık İşletme içerisinde aydınlatmanın tavukların göz seviyesinde en az 20 lux yoğunluğundadır ve kullanılabilir alanların en az % 80'inde aydınlatma mevcuttur.		
Tavukların işletmeye geldiği yedi günden itibaren ve öngörülen kesim zamanına üç gün kalana kadar ışıklandırma 24 saat esasına göre gerçekleştirilmekte ve en az 4 saati kesintisiz olmak üzere toplamda en az 6 saatlik karanlık dönemi içerecek şekilde ve karartma süreleri hariç olmak üzere yapılmaktadır.		
Gözlemlleme İşletmede bulunan tüm tavuklar günde en az iki defa olmak üzere kontrole tabi tutulmaktadır. Hayvan refahı ve/veya hayvan sağlığında meydana gelen herhangi bir kötüleşme veya olumsuzluk belirtisine azami dikkat gösterilmektedir.		
Ciddi şekilde yaralanmış veya yürüme zorluğu, şiddetli ascites veya malformasyon gibi belirgin sağlık problemleri yaşayan veya bunlara maruz kalması muhtemel tavukların bir veteriner hekim tarafından tedavileri yapılmakta veya derhal kesimleri ya da itlafları gerçekleştirilmektedir.		
Temizlik İşletme bölümleri, alet-ekipman yeni sürü içeri alınmadan önce ve bir önceki üretim periyodundaki tavukların tamamının boşaltılmasından sonra her defasında tamamen detaylı şekilde temizlenir ve dezenfekte edilir. Kümeden tavukların çıkarılması sonrasında tüm altılık tamamen kaldırılarak yerine yenisi konulur.		
Kayıtların Tutulması*** Hayvan sahibi yada bakıcı yönetmelik Ek-1 inde yer alan Kümes Kayıt ve Kontrol Formunu eksiksiz olarak doldurmuştur.		

BÖLÜM-2
SÜRÜ YOĞUNLUĞUNUN ARTIRILMASI DURUMDA YAPILACAK KONTROLLER

Genel Hususlar		Uygun	Uygun Değil
İşletme sahibi veya bakıcı üretim sistemi ile ilgili detaylı bilgileri içeren dokümanları kümeste hazır bulundurur. Söz konusu dokümanlar özellikle kümesle ilgili teknik detaylar, ekipman ve aşağıdaki hususlar ile ilgili bilgileri kapsar:			
a)	Tavukların işgal ettiği alanın boyutları da dâhil olan kümes planı		
b)	Havalandırma, ilişkili ısınma ve soğutma sistemleri ve bunların yerleri		
c)	Yemleme ve suluk sistemleri ile bunların yerleri		
d)	Alarm ve yedek sistemler acil durumlar için		
e)	Zemin tipi ve altlık çeşiti		
İşletme Gereklilikleri ve Çevresel Parametrelerin Kontrolü			
a)	Tavukların baş hizalarında amonyak konanstrasyon 20 ppm geçmemektedir ve karbondioksit yoğunluğu 3000 ppm fazla değildir.		
b)	Dış mekan sıcaklığı gölgede 30 °C'yi aştığı zamanlarda iç mekan sıcaklığı dış mekan sıcaklığından 3 °C'den daha fazla değildir.		
c)	Dış mekan sıcaklığı 10 °C'nin altında olduğunda 48 saat içerisinde ölçülen kümes içi ortalama bağıl nem oranı % 70'i aşmamaktadır.		
ARTIRILMIŞ SÜRÜ YOĞUNLUĞU İÇİN KRİTERLERİN UYGULANMASI			
a)	Son iki yıl içerisinde il/ilçe müdürlüğü tarafından gerçekleştirilen işletme denetimlerinde mevzuatta yer alan gerekliliklere yönelik herhangi bir eksikliğin tespit edilmemiştir.		
b)	Günlük kümülatif mortalite oranı $< 0,06 \times \text{kesim yaşı (gün)} + 1$ olarak kabul edilmekle birlikte, bir kümeste bulunan sürülere art arda gerçekleştirilen en az yedi kontrol sırasında sürünün gün cinsinden kesim yaşıyla çarpılan kümülatif günlük mortalite oranının $\%1 + \%0,06$ 'dan düşük düzeydedir.		

KESİM HANE KONTROL LİSTESİ

Ölüm Oranı	EVET	HAYIR
Sürü yoğunluğunun 33 kg/m ² 'den daha yüksek olduğu durumlarda işletme sahibi veya bakıcısı tarafından düzenlenen dokümanlarda tavukların ırkları belirtilerek günlük mortalite oranı ile kümülatif günlük mortalite oranlarına yer verilmiştir		
İşletme numarası ve kümes numarası belirtilerek resmi veteriner hekim gözetiminde varışta ölen etçi tavuk sayısı kayıt altına alınmıştır.		
Kesimi yapılan tavuk sayısı ile kesimhaneye varışta ölen tavuk sayısı göz önüne alınarak, verilerin ve kümülatif günlük mortalite oranlarının makul olup olmadığı resmi veteriner hekim tarafından kontrol edilmektedir.		
Post Mortem Muayene Resmi veteriner hekim işletmede veya işletme içerisinde yer alan herhangi bir kümeste normal olmayan seviyelerde kontakt dermatit, parazitizm ve sistematik hastalıklar gibi yetersiz refah şartlarını gösteren hususlar yoktur.		
Yukarıda belirtilen mortalite oranları veya üçüncü fıkrada belirtilen post mortem muayene sonuçları yetersiz hayvan refahı şartlarının mevcut olduğuna işaret ediyorsa resmi veteriner hekim, hayvanların sahibine veya bakıcısına ve il/ilçe müdürlüğüne söz konusu verileri bildirmiştir.		

İşletme Sahibi/İşletme
Veteriner Hekimi

Resmi Veteriner Hekim

Resmi Veteriner Hekim

HASTALIK ÇIKIŞ BİLDİRİMİ

İl		Filyasyon	
İlçe		Salgın Türü	
Köy/Mahalle		Teşhis Metodu	
Hastalık Adı		Teşhis Tarihi	
Teşhis/Numune Alınan Yer		Onay Tarihi	
Hastalık Görülen İşletme No		Enlem (x)	
		Boylam (y)	

Alınan Kontrol Önlemleri

Dezenfeksiyon:
Karantina:

Duyuru:
Kordon:

Eğitim:
Tecrit:

Hastalıktan Etkilenen Hayvan(lar) Bilgileri

Tür	Şüpheli	Tutulan	Ölen	İtlaf	Kesilen	Aşıl原因	Test	İHS	K/MHS	KBHS
Sığır										
Manda										
Koyun										
Keçi										
At										
Eşek										
Katır										
Tavuk										
Hindi										
Diğer Kan. Hay.*										

*Belirtiniz.

Karantina Altına Alınan Bölgeler

Kısıtlama Seviyesi	Kısıt Altına Alınan İşletme veya Köy-Mahalleler**
İşletme/Sürü Düzeyi	
Koruma ve Gözetim Bölgesi Düzeyi	

**İlgili hastalık hangi seviye hareket kısıtlaması tedbiri gerektiriyor ise sadece o ilgili sütun karşılığı doldurulacaktır. Ör: Sığır Tüberkülozu Hastalığı için İşletme numarası ve/veya sürü numarası, Şap Hastalığı için en az 3 km. Koruma Bölgesi ve en az 7 km. Gözetim Bölgesi'ne giren köy / mahalle isimleri

Sahada yapılan çalışmalar ile bu çıkış bildirimindeki bilgilerin birbiri ile aynı olup veritabanına sistemlere erişim sağlandıktan sonra doğru bir şekilde kayıt edileceğini taahhüt ederim.

İMZA

(Hastalığı Takip Eden Veteriner Hekim)

İMZA

(İlçe Müdürü)

HASTALIK SÖNÜŞ BİLDİRİMİ

İl		Filyasyon	
İlçe		Salgın Türü	
Köy/Mahalle		Teşhis Metodu	
Hastalık Adı		Teşhis Tarihi	
Teşhis/Numune Alınan Yer		Onay Tarihi	
Hastalık Görülen İşletme No		Hastalık Sönüş Tarihi	

Alınan Kontrol Önlemleri

Dezenfeksiyon:
Karantina:

Duyuru:
Kordon:

Eğitim:
Tecrit:

Hastalık Süresince Hastalıktan Etkilenen Hayvan(lar) Bilgileri

Tür	Şüpheli	Tutulan	Ölen	İtlaf	Kesilen	Aşıl原因	Test	İHS	K/MHS	KBHS
Sığır										
Manda										
Koyun										
Keçi										
At										
Eşek										
Katır										
Tavuk										
Hindi										
Diğer Kan. Hay.*										

*Belirtiniz.

Karantina Tedbirlerinin Kaldırıldığı Bölgeler

Kısıtlama Seviyesi	Kısıt Altına Alınan İşletme veya Köy-Mahalleler
İşletme/Sürü Düzeyi	
Koruma ve Gözetim Bölgesi Düzeyi	

Sahada yapılan çalışmalar ile bu sönüş bildirimindeki bilgilerin birbiri ile aynı olup veri tabanına sistemlere erişim sağlandıktan sonra doğru bir şekilde kayıt edileceğini taahhüt ederim.

İMZA

(Hastalığı Takip Eden Veteriner Hekim)

İMZA

(İlçe Müdürü)

AVIAN İNFLUENZA MİHRAK ARAŞTIRMA FORMU
KÖY TAVUKÇULUĞU, KÜMES RAPORU

Hayvan Sahibinin Adı -Soyadı			
Hayvan Sahibinin T.C.Kimlik No			
Hayvan Sahibinin Adresi			
Köy / Mahalle			
İlçe			
İl			
Harita Koordinatları			
Ziyaret Nedeni	Şüpheli vaka ihbarı		Aktif survey
Araştıran Veteriner Hekimin Adı			
Ziyaret Tarihi			
Hayvan Sahibinin İhbar Tarihi			
İlk Bulguların Görüldüğü Tarih			

Kümeşte mevcut hayvanlar ve etkilenen hayvanlar:

	Yaş	Tavuk	Hindi	Kaz	Ördek	Güvercin	Diğer
Salgından Önce Toplam	Yetişkin Genç Toplam						
Şu Ana Kadar Ölen	Yetişkin Genç Toplam						
Şu Anda Hasta	Yetişkin Genç Toplam						
Sahibince Öldürülen	Yetişkin Genç Toplam						
Satılan,Kesilen, Tüketilen	Yetişkin Genç Toplam						

Etkilenen hanedeki yabani kanatlılar, yabani veya evcil karnivor hayvanlar

Türler	Ölen sayısı	Hasta sayısı

Etkilenen kümeşteki klinik bulgular:

Ani ölüm / Ölü bulunma	Diğer Bulgular (tarif ediniz)
Sindirim Sistemi Bulguları	1.
Solunum Sistemi Bulguları	2.
Sinir Sistemin Bulguları	3.

Ölüm oranı ve klinik bulgulara göre bu hastalığın AI olduğunu düşünüyor musunuz?

Benzemiyor	Düşük Olası	Olası	Kuvvetle Olası
------------	-------------	-------	----------------

Kümes veya çiftlik hakkında bilgi	Evet	Hayır	Yorum
Kanatlılar 24 saat devamlı kapalı tutuluyor			
Kanatlılar sadece gece kapalı tutuluyor			
Kanatlılar kapatılmıyor			
Kanatlılar serbest iken sadece sahibinin arazisinde dolaşıyor			
Kanatlılar serbest iken köy arazisinde dolaşıyor			
Ördek, kaz ve hindiler tavuklardan ayrı olarak tutuluyor			
Kümesin duvarları var			
Kanatlılar ev artıklarıyla besleniyor			

- * Mhrak b6lgesinin haritasını kabaca, yakındaki g66çmen kuşların bulunduğu sulak alanlar ve onların mhraktan uzaklığını da belirterek aşığıya 6iziniz.
- * Ayrıca kayıt etmek istediğiniz herhangi bir bilgiyi sayfanın arkasına yazınız.
- * Kayıt etmek istediğiniz herhangi bir bilgiyi aşığıya yazınız. Bu bilgilere k6mes, yetiştirme koşulları, vb. ile ilgili bilgiler dahildir.

Kanatlıların diğer yerlerden alınma/satın alınma veya temas tarihleri:

Başlangıç Tarihi	= İlk belirtilerin görüldüğü tarihten 21 gün öncesi	
Bitiş Tarihi	= İlk belirtilerin görüldüğü tarih	

Kaynak	Tarih	Açıklama
Köy İçinden Alınan Kanatlılar		
Diğer Köyden Alınan Kanatlılar		
Pazardan Alınan Hayvanlar		
Köy İçinde Yapılan Ziyaretler		
Diğer Köylere Yapılan Ziyaretler		
Gidilen Pazar Yerleri		
Köy İçinden Size Yapılan Ziyaretler		
Diğer Köylerden Size Yapılan Ziyaretler		
Yabani Kuşlar İle Temas (Avcılık, Göl, Gölet ve Sulak alanlar vb. dahil)		

Satılan / Verilen veya Temas Edilen Kanatlıların Temas Tarihleri:

Başlangıç tarihi	= İlk belirtilerin görüldüğü tarihten 7 gün öncesi	
Bitiş tarihi	= Ziyaret tarihi	

Varış Yeri	Tarih	Açıklama
Köy İçinde Satılan / Verilen Kanatlılar		
Diğer Köylere Satılan / Verilen Kanatlılar		
Pazara Götürülen Kanatlılar		
Diğer		
Diğer		
Diğer		

AVIAN İNFLUENZA MİHRAK ARAŞTIRMA FORMU
KÖY TAVUKÇULUĞU, KÖY RAPORU

Köy					
Mahalle					
İlçe					
İl					
Harita Koordinatları					
Ziyaret Nedeni	Şüpheli vaka ihbarı			Aktif survey	
Araştıran Veteriner Hekimin Adı					
Ziyaret tarihi					
Hayvan Sahibinin İhbar Tarihi					
İlk Bulguların Görüldüğü Tarih					

Köyde Toplam Hane Sayısı	
Köyde Kanatlı Besleyen Hane Sayısı	
Bugüne Kadar Etkilenen Hane Sayısı	

Köyde mevcut ve etkilenen kanatlı hayvanlar:

	Yaş	Tavuk	Hindi	Kaz	Ördek	Güvercin	Diğer
Salgından Önce Toplam	Yetişkin Genç Toplam						
Şu Ana Kadar Ölen	Yetişkin Genç Toplam						
Şu Anda Hasta	Yetişkin Genç Toplam						
Sahibince Öldürülen	Yetişkin Genç Toplam						
Satılan,Kesilen, Tüketilen	Yetişkin Genç Toplam						

Köydeki klinik bulgular:

Ani ölüm / Ölü bulunma		Diğer Bulgular (tarif ediniz)
Sindirim Sistemine Ait Bulgular		1.
Solunum Sistemine Ait Bulgular		2.
Sinir Sistemine Ait Bulgular		3.

Ölüm oranı ve klinik bulgulara göre bu hastalığın AI olduğunu düşünüyor musunuz?

Benzemiyor		Düşük ihtimal		Olası		Kuvvetle Olası	
------------	--	---------------	--	-------	--	----------------	--

Köyden alınan numuneler:

Alınan Numune	Sayısı	Tarih	Gönderilen yer ve Gönderme Şekli
Tüm Karkas			
Kloakal Sıvı			
Trakeal Sıvı			
Kan Örneği			
Diğer			

AVIAN İNFLUENZA MİHRAK ARAŞTIRMA FORMU
KÖY TAVUKÇULUĞU, ALINAN NUMUNE DETAYLARI

Köy	
Mahalle	
İlçe	
İl	
Harita Koordinatları	
Numune Alma Tarihi	
Numune Gönderme Tarihi	

Numune alınan, Hane-1:

Numune Sahibinin Adı-Soyadı	
Numune Sahibinin TC Kimlik No	
Numune Sahibinin Adresi	

Alınan Numune	Sayısı	Tarih	Gönderilen Yer ve Gönderme Şekli
Tüm Karkas			
Kloakal Sıvı			
Trakeal Sıvı			
Kan Örneği			
Diğer			

Numune alınan, Hane-2:

Numune Sahibinin Adı-Soyadı	
Numune Sahibinin TC Kimlik No	
Numune Sahibinin Adresi	

Alınan Numune	Sayısı	Tarih	Gönderilen Yer ve Gönderme Şekli
Tüm Karkas			
Kloakal Sıvı			
Trakeal Sıvı			
Kan Örneği			
Diğer			

Numune alınan, Hane-3:

Numune Sahibinin Adı-Soyadı	
Numune Sahibinin TC Kimlik No	
Numune Sahibinin Adresi	

Alınan Numune	Sayısı	Tarih	Gönderilen Yer ve Gönderme Şekli
Tüm Karkas			
Kloakal Sıvı			
Trakeal Sıvı			
Kan Örneği			
Diğer			

AVİAN İNFLUENZA MİHRAK ARAŞTIRMA FORMU
KÖY TAVUKÇULUĞU, MİHRAK ÇEVRESİNDEKİ KONTROL

Köy	
Mahalle	
İlçe	
İl	
Harita Koordinatları	
Araştıran Veteriner Hekimin Adı	

İl / İlçe Müdürlüğüne İhbar Tarihi	
İl / İlçe Müdürlüğünün Mıhrak Yerine Geliş Tarihi	
Geçici Kısıtlama Kordon Tarihi	
Hastalığın Şüpheli Olarak Açıklanma Tarihi	
Hastalığın Resmi Olarak Açıklanma Tarihi	
Komşu İl ve İlçelere Haber Verme Tarihi	
Mıhrakın Sönüş Tarihi	

Karantina:

Karantinaya Alınan Yer(ler)	
Başlama Tarihi	
Bitiş tarihi	

İtlaf çalışmaları:

İtlaf Yöntemi	
İtlaf Yapılan Bölge	
İtlaf Başlangıç Tarihi	
İtlaf Bitiş Tarihi	
İtlaf Edilen Kanatlı Sayısı	

İmha:

İmha Yöntemi	
İmha Başlangıç Tarihi	
İmha Bitiş Tarihi	

Dezenfeksiyon:

Dezenfektanlar ve Dezenfeksiyon Yöntemi	
Başlama Tarihi	
Bitiş Tarihi	

AVİAN İNFLUENZA MİHRAK ARAŞTIRMA FORMU
KÖY TAVUKÇULUĞU, GÖZLEM VE KORUMA

Köy	
Mahalle	
İlçe	
İl	
Harita Koordinatları	
Araştıran Veteriner Hekimin Adı	

Koruma Bölgesi (minimum 0-3 km)

Koruma Bölgesindeki Köyler	
Koruma Bölgesindeki Ticari Yumurtacı İşletmeler	
Koruma Bölgesindeki Broyler İşletmeleri	
Koruma Bölgesindeki Damızlık İşletmeleri	
Koruma Önlemlerinin Başlangıç Tarihi	
Koruma Önlemlerinin Bitiş Tarihi	
Gözetimlerin Başlangıç Tarihi	
Gözetimlerin Bitiş Tarihi	

Gözetim Bölgesi (minimum 3-10 km)

Gözetim Bölgesindeki Köyler	
Gözetim Bölgesindeki Ticari Yumurtacı İşletmeleri	
Gözetim Bölgesindeki Broyler İşletmeleri	
Gözetim Bölgesindeki Damızlık İşletmeleri	
Gözetimlerin Başlangıç Tarihi	
Gözetimlerin Bitiş Tarihi	

Epidemiyolojik Araştırmayı Yapan Resmi Veteriner Hekim/Hekimler

Adı Soyadı:	Adı Soyadı:
Tarih:	Tarih:
İmza:	İmza:

AVIAN INFLUENZA MİHRAK ARAŞTIRMA FORMU
TİCARİ İŞLETMELER

Çiftlik Sahibinin Adı-Soyadı					
Çiftlik Sahibinin TC Kimlik No					
Çiftliğin İşletme No					
Köy					
Mahalle					
İlçe					
İl					
Harita Koordinatları					
Ziyaret Nedeni	Şüpheli vaka ihbarı			Aktif survey	
Araştıran Veteriner Hekimin Adı					
Ziyaret Tarihi					
Hayvan Sahibinin İhbar Tarihi					
İlk Bulguların Görüldüğü Tarih					
Çiftlik İle Çalışan İlgili Şirket(ler)					

Hayvan Türü

Broyler		Kaz		Broyler GP	
Yumurtacı		Broyler Damızlık		Devekuşu	
Hindi		Yumurtacı Damızlık		Bıldırcın	
Ördek		Hindi Damızlık		Diğer	

Kümes Tipi

Kafes Tipi		Kapalı Sistem		Açık / Yarı-Açık Sistem		Diğer	
------------	--	---------------	--	-------------------------	--	-------	--

Etkilenen Kümeste Mevcut Kanatlılar:

	Salgın Başlangıcındaki Popülasyon	Şu anda Canlı ve Sağlıklı	Şu ana Kadar Ölen	Şu anda Hasta	Sahibince Öldürülen	Satılan Kesilen Tüketilen
Yetişkin						
Genç						
Toplam						

Kümedeki klinik bulgular:

Ani Ölüm / Ölü Bulunma		Diğer Bulgular (tarif ediniz)
Sindirim Sistemine Ait Bulgular		1.
Solunum Sistemine Ait Bulgular		2.
Sinir Sistemine Ait Bulgular		3.

Ölüm oranı ve klinik bulgulara göre bu hastalığın AI olduğunu düşünüyor musunuz?

Benzemiyor		Düşük Olası		Olası		Kuvvetle Olası	
------------	--	-------------	--	-------	--	----------------	--

Alınan numuneler:

Alınan Numune	Sayısı	Tarih	Gönderilen yer ve Gönderme Şekli
Tüm Karkas			
Kloakal Sıvı			
Trakeal Sıvı			
Kan Örneği			
Diğer			

* Mhrak b6lgesinin haritasını kabaca, yakındaki g6çmen kuşların bulunduğu sulak alanlar ve onların mhraktan uzaklığını da belirterek aşağıya çiziniz.

* Ayrıca kayıt etmek istediğiniz herhangi bir bilgiyi sayfanın arkasına yazınız.

Kanatlıların diğer muhtemel kaynaklardan alınma / satın alınma veya temas tarihleri:

Başlangıç Tarihi	=İlk Belirtilerin Görüldüğü Tarihten 21 Gün Öncesi	
Bitiş Tarihi	= İlk Belirtilerin Görüldüğü Tarih	

Kaynak	Tarih	Açıklama
Yem ve su kaynakları		
Çiftliğe yapılan Veteriner ziyaretleri		
Satın Alınan Kanatlılar		
Pazardan Alınan Hayvanlar		
Diğer Ticari İşletmelere Yapılan Ziyaretler		
Diğer Köylere Yapılan Ziyaretler		
Gidilen Pazar Yerleri		
Gidilen Diğer Yerler		
Diğer Ticari İşletmelerden Çiftliğe Yapılan Ziyaretler		
Diğer Köylere ve Çiftliklere Giden Taşıtlar		
Çiftliği Ziyaret Eden Araçlar		
Diğer Köylerden Çiftliğe Yapılan Ziyaretler		
Yabani kanatlılar ve Yaban Hayatı ile Temas (Avcılık,Göl, Gölet ve Sulak Alanlar, vb. dahil)		

Satılan veya temas edilen kanatlıların temas tarihleri:

Başlangıç Tarihi	= İlk Belirtilerin Görüldüğü Tarihten 7 Gün Öncesi	
Bitiş Tarihi	= Ziyaret Tarihi	

Varış Yeri	Tarih	Açıklama
Satılan Kanatlılar		
Pazara Götürülen Kanatlılar		
Kesime Gönderilen Kanatlılar		
Diğer		

AVİAN İNFLUENZA MİHRAK ARAŞTIRMA FORMU
TİCARİ TAVUKÇULUK, MİHRAK ÇEVRESİNDEKİ KONTROL

Köy	
Mahalle	
İlçe	
İl	
Harita Koordinatları	
Araştıran Veteriner Hekimin Adı	

İl / İlçe Müdürlüğüne İhbar Tarihi	
İl / İlçe Müdürlüğünün Mihrak Yerine Geliş Tarihi	
İl Müdürlüğünün Sonuçtan Bilgilendirilme Tarihi	
K.K.G.Md.'lüğünün Sonuçtan Bilgilendirilme Tarihi	
Geçici Kısıtlama Kordon Tarihi	
Hastalığın Şüpheli Olarak Açıklanma Tarihi	
Hastalığın Resmi Olarak Açıklanma Tarihi	
Komşu İl ve İlçelere Haber Verme Tarihi	
Mihrakın Sönüş Tarihi	

Karantina:

Karantinaya Alınan Yer	
Başlama Tarihi	
Bitiş Tarihi	

İtlaf çalışmaları:

İtlaf Yöntemi	
İtlaf Yapılan Bölge	
İtlaf Başlangıç Tarihi	
İtlaf Bitiş Tarihi	
İtlaf Edilen Kanatlı Sayısı	

İmha:

İmha Yöntemi	
İmha Başlangıç Tarihi	
İmha Bitiş Tarihi	

Dezenfeksiyon:

Dezenfektanlar ve Dezenfeksiyon Yöntemi	
Başlama Tarihi	
Bitiş Tarihi	

AVİAN İNFLUENZA MİHRAK ARAŞTIRMA FORMU
TİCARİ TAVUKÇULUK, GÖZLEM VE KORUMA

Köy	
Mahalle	
İlçe	
İl	
Harita Koordinatları	
Araştıran Veteriner Hekimin Adı	

Koruma Bölgesi (minimum 0-3 km)

Koruma Bölgesindeki Köyler	
Koruma Bölgesindeki Ticari Yumurtacı İşletmeler	
Koruma Bölgesindeki Broyler İşletmeleri	
Koruma Bölgesindeki Damızlık İşletmeleri	
Koruma Önlemlerinin Başlangıç Tarihi	
Koruma Önlemlerinin Bitiş Tarihi	
Gözetimlerin Başlangıç Tarihi	
Gözetimlerin Bitiş Tarihi	

Gözetim Bölgesi (minimum 3-10 km)

Gözetim Bölgesindeki Köyler	
Gözetim Bölgesindeki Ticari Yumurtacı İşletmeleri	
Gözetim Bölgesindeki Broyler İşletmeleri	
Gözetim Bölgesindeki Damızlık İşletmeleri	
Gözetimlerin Başlangıç Tarihi	
Gözetimlerin Bitiş Tarihi	

Epidemiyolojik Araştırmayı Yapan Resmi Veteriner Hekim/Hekimler

Adı Soyadı:	Adı Soyadı:
Tarih:	Tarih:
İmza:	İmza:

NEWCASTLE HASTALIĞI MİHRAK ARAŞTIRMA FORMU

Tarih/...../.....

Veteriner Hekim:

Telefon no:

Şüphe Tarihi:

Onay Tarihi:

İşletme adı:

Adres:

İl:

İlçe:

Telefon:

Köy/Mahalle:

İşletme No:

Sahibi:

Varsa işletmenin bağlı olduğu şirket:

Şirket sahibinin adresi:

Telefon:

Bilgileri veren kişi:

Varsa Çiftlik Veteriner Hekiminin Adı Soyadı:

ÇİFTLİKLE İLGİLİ BİLGİLER

TESİSİN TİPİ :

☐ Ticari

☐ Köy tavukçuluğu

KATEGORİ/ÜRETİM HATTI:

Grandparent ☐

Parent ☐

Broiler ☐

Yumurtacı ☐

MEVCUT KANATLI SAYISI VE TÜRÜ

Broyler		Kaz		Broyler GP	
Yumurtacı		Broyler Damızlık		Devekuşu	
Hindi		Yumurtacı Damızlık		Bıldırcın	
Ördek		Hindi Damızlık		Diğer	

İşletmeye Geliş Tarihi:

Yaş:

KAYNAK KULUÇKAHANE

İşletme Numarası:

Şirket Adı:

Adres:

İl:

İlçe:

Mahalle/Köy:

Telefon:

Faks:

Gaga kesme işlemleri:

Tarih/...../.....

İşlemi yapan:

☐

Aile üyeleri

☐

İstihdam edilen personel

☐

Harici personel

☐

Diğer:

Açıklamalar:

Kümes Tipi

Kafes Tipi		Kapalı Sistem		Açık / Yarı-Açık Sistem		Diğer	
------------	--	---------------	--	-------------------------	--	-------	--

Havalandırma sistemi tipi:**Yetiştirme Sistemi:**

Serbest sistem Hayır ☐ Evet ☐ m²
Kuş geçirmez fileler Hayır ☐ Evet ☐
Yabani kuşlarla temas ihtimali:
Hayır ☐ Evet ☐ Türler

Mahalde mevcut diğer kanatlılar (tutulan ya da serbest)

Hayır ☐ Evet ☐ Türler

Gölet ya da göllerin varlığı:

Hayır ☐ Evet ☐

Diğer su kaynakları Hayır ☐ Evet ☐ (tanımlayınız)

Domuz varlığı Hayır ☐ Evet ☐ Sayı:
Diğer hayvanlar Hayır ☐ Evet ☐ (tanımlayınız)
Açıklamalar

GEREKLİ DİĞER BİLGİLER :**Tesisin topografisi**

Enfekte mekanların bir haritası çizilir, üretim biriminin ve burada barındırılan hayvanların bilgileri ve ilgili mekanlara erişim yolları gösterilir.

Kanatlıların hareketleri:

Enfeksiyonun girişi/yayılışı verileri: a), b), c) vs., için gerekli bilgiler bütün hayvan/insan hareketleri için toplanmalı gerekirse tekrarlanmalıdır.

a) Diğer tesislerden/kuluçkahanelerden/çiftliklerden kanatlı girişi Hayır ☐ Evet ☐
(Klinik belirtilerin başlamasından 20 gün önce)

Tarih: Sayı: Tür:
Çiftlik ☐ Kuluçkahane ☐
Çiftlik adı: İşletme Numarası:
Adres:
İl: İlçe: Mahalle/Köy:
Telefon: Faks:

b) Sergi/Pazar/fuarlardan kanatlı girişi Hayır ☐ Evet ☐
(Klinik belirtilerin başlamasından 20 gün önce)

Tarih: Sayı: Tür:
Kaynak: Fuar ☐ Pazar ☐ Sergi ☐
İl: İlçe: Mahalle/Köy:
Telefon: Faks:

c) Diğer çiftlik/tesis/kuluçkahane/kesimhanelere kanatlı/yumurta çıkışı Hayır ☐ Evet ☐
(Klinik belirtilerin başlamasından 20 gün öncesinden çiftlik için kısıtlama konan tarihe kadar olan süre)

Tarih: Sayı: Tür:
Varış Yeri: Diğer çiftlik ☐ Kuluçkahane ☐ Kesimhane ☐

Diğer

İşletme adı: İşletme No:

Adres:

İl: İlçe: Mahalle/Köy:

Telefon: Faks:

d) Diğer fuar/Pazar/sergilere kanatlı/yumurta çıkışı Hayır ☐ Evet ☐
(Klinik belirtilerin başlamasından 20 gün öncesinden çiftlik için kısıtlama konan tarihe kadar olan süre)

Tarih: Sayı: Tür:
Varış Yeri: Fuar ☐ Pazar ☐ Sergi ☐ Diğer ☐

Adres:

İl: İlçe: Mahalle/Köy:

Telefon: Faks:

İNSANLARIN HAREKETLERİ: Enfeksiyonun Yayılma Yolları (Klinik belirtilerin başlamasından 20 gün öncesinden çiftlik için kısıtlama konan tarihe kadar olan sürede)

Hayır ☐ Evet ☐

Tarih: Adı ve Soyadı:

☐ Veteriner Hek. ☐ Teknisyen ☐ Aşı ekibi ☐ Gaga kesici ☐ Diğer çiftçi ☐ Bayi

☐ Diğer (tanımlayınız)

Adres:

İl: İlçe: Mahalle/Köy:

Telefon: Faks:

Daha önce ziyaret edilen çiftlik:

Adres:

İl: İlçe: Mahalle/Köy:

Telefon: Faks:

TAŞITLARIN HAREKETLERİ

(A) hayvan taşınması, (B) Yem taşınması, (C) Yumurta taşınması, (D) Ölü hayvanların toplanması, (E) Yakıt/Benzin, (Diğer) Tanımlayınız (Klinik belirtilerin başlamasından 20 gün öncesinden çiftlik için kısıtlama konan tarihe kadar olan süre)

Giriş tarihi	Taşıt A/B/C/D /E/diğer	Şirket adı	Faks/ telefon no	Taşıt plaka no	Römork varsa numarası	Taşıyıcı (şirket)	Sürücü	Telefon no

DİĞER KANATLI TESİSLERİ İLE DOLAYLI TEMAS

Hayır ☐ Evet ☐

(ilk klinik belirtilerin başlamasından 20 gün öncesi ile çiftliğe kısıtlama konulan tarihe kadar ki süre içinde ekipman, taşıt, yem ve personel vs. paylaşımı)

Temas tarihi:

Çiftlik ya da tesis adı:

İşletme No:

Adres:

İl:

İlçe:

Mahalle/Köy:

Telefon:

Faks:

Yetiştirilen tür:

Sayı:

☐ Paylaşılan taşıt ☐ Paylaşılan yem ☐ Paylaşılan ekipman ☐ Paylaşılan personel

☐ Çöp toplanması/dönüşüm çevrimi

☐ Diğer (tanımlayınız)

AYNI SAHİBE AİT DİĞER ÇİFTLİKLER

Hayır ☐ Evet ☐

Çiftlik ya da tesis adı:

İşletme No:

Adres:

İl:

İlçe:

Mahalle/Köy:

Telefon:

Faks:

Yetiştirilen tür:

Sayı:

Boş ☐

Dolu ☐

SALGIN MAHALLİNE YAKIN KANATLI ÇİFTLİKLERİ

Hayır ☐ Evet ☐

Çiftlik ya da tesis adı:

İşletme No:

Adres:

İl: İlçe: Mahalle/Köy:

Telefon: Faks:

Mihiraka Olan Mesafe:

Yetiştirilen tür: Sayı:

Boş ☐ Dolu ☐

ANAMNESTİK VERİLER HAFTALIK MORTALİTE (ÖLÜMLER)

Önemli Not: Mortalite oranlarına ilişkin veriler ilk klinik belirtilerin başlamasından 6 hafta öncesine dayanmalıdır.

HAFTA -----DEN -----E KADAR		ÖLEN HAYVAN SAYISI

Açıklamalar:

ND Klinik belirtilerin başladığı tarih:

Çiftçinin belirtileri gözlemlediği tarih:

TOPLAM KANATLI SAYISI Kısıtlama altındaki çiftlik (ölü veya canlı)	Hasta kanatlı sayısı (Kısıtlama altındaki çiftlik)	Ölü kanatlı sayısı (Kısıtlama altındaki çiftlik)	İtlaf edilen kanatlı sayısı

Önemli not: Bu bilgiler çiftlikte kısıtlamalar uygulanmaya başladığında ND şüphesi ile ilişkili olarak toplanan morbidite ve mortalite bilgilerini içermelidir.

KANATLILARIN AŞILANMASI

Kanatlı aşılması yapılmaktadır: Hayır ☐ Evet ☐

Aşılama tarihi Aşı tipi (Canlı ya da Ölü) Ticari adı Uygulama yolu

Aşıyı uygulayan kişi bilgileri:

Tarih: Adı ve Soyadı:
Adres:
İl: İlçe: Mahalle/Köy:
Telefon: Faks:

İLAÇ VERME UYGULAMALARI

Son 15 günde: Hayır ☐ Evet ☐

Açıklamalar:

İlacı uygulayan kişi bilgileri:

Tarih: Adı ve Soyadı:
Adres:
İl: İlçe: Mahalle/Köy:
Telefon: Faks:

HER TÜR İÇİN KLİNİK ARAŞTIRMA

Tür:

Solunum belirtileri: hafif ☐
şiddetli ☐

Yumurtlamada azalma ya da kesilme ☐

Ödem, siyanozis veya kutanöz kanamalar ☐

İshal ☐

Sinirsel belirtiler ☐

Diğer:

MAKROSKOPİK BULGULAR

- Rinit ve sinüzit ☐
- Tracheitis *Kataral* ☐
Kanamalı ☐
- Hava kesesi yangısı ☐
- Kanamalar *Epikard* ☐
Endokard ☐
Proventrikül ☐
Ovarium follikülleri ☐
- Enteritis *Kataral* ☐
Kanamalı ☐
- Pancreatitis ☐
- Diğer:

Açıklamalar:

Epidemiyolojik Araştırmayı Yapan Resmi Veteriner Hekim/Hekimler

Adı Soyadı:	Adı Soyadı:
Tarih:	Tarih:
İmza:	İmza:

BRUCELLOSİS EPİDEMİYOLOJİK İNCELEME RAPORU

Bilgi Sunulan Makam:	
Raporun Konusu:	
Raporu Sunan Birim:	
Rapor Tarihi:	
Bildirim No:	

İşletme Numarası: (Enfekte işletmede farklı işletmelere ait hayvan varsa her bir işletmeye ait bilgiler yazılacaktır.)	
---	--

Enfekte İşletmeye İlişkin Bilgiler	
İl:	
İlçe:	
Köy/Mahalle/Mezra/Yayla:	
Koordinatlar:	X: Y:
Rakım:	
İşletme Sahibinin Adı Soyadı ve İşletme Numarası*:	
İşletme Tipi*:	☐ Sığır ☐ Koyun ☐ Keçi ☐ Domuz ☐ Devegiller ☐ Atçılık ☐ Süt ☐ Besi ☐ Damızlık ☐ Kombine ☐ Diğer (Belirtiniz)
İşletme Hakkında Detaylı Bilgiler*:	
*Bu kısımlar varış günü birden çok enfekte işletme varsa her enfekte işletme için ayrı ayrı düzenlenecektir.	

SİĞİR BRUSELLOSİSİ

Enfekte işletmedeki sığır sayısı					
Süt emen	Sütten kesilmiş	Düve	İnek	Boğa	Kastre edilmiş boğa

Enfekte işletmedeki sığırlar nereden alındı?

- ☐ Doğumdan beri işletmede ☐ Köydeki başka bir işletmeden ☐ Diğer (belirtiniz)
☐ Başka bir köyden ☐ Hayvan pazarından

Enfekte işletmedeki sığırlar aşılandı mı?

- ☐ Evet ☐ Hayır
Aşının tipi:

Son aşılama tarihi:

Enfekte işletmedeki sığırlara banyo tarzı ilaçlama uygulanıyor mu?

- ☐ Evet ☐ Hayır
Uygulanan ilaç:

Son uygulama tarihi:

Enfekte işletmedeki sığırlar nerede barınıyor?

- ☐ Bina tarzı barınak ☐ Merada ☐ Çitle çevrili arazi
☐ Diğer (belirtiniz).....

Barınma alanına yaban hayvanları geliyor mu?

- ☐ Evet ☐ Hayır

Barınma alanında diğer sürülerle temas oluyor mu?

- ☐ Evet ☐ Hayır

Enfekte işletmeye son bir yıl içinde veteriner hekim / vet.sağ.tek. geldi mi?

- ☐ Evet ☐ Hayır
Geliş sebebi: ☐ Hastalık tedavisi ☐ Doğum ☐ Suni tohumlama

Son geliş tarihi:

Enfekte işletmenin bulunduğu köyde

Ortak mera kullanımına ilişkin bilgiler (Diğer köylerle ortak alan varsa belirtilecek)

Ortak su kaynağı kullanımına ilişkin bilgiler

İçme suyu kaynağı

- ☐ Kuyu ☐ Yağmur suyu
☐ Yalak ☐ Yüzey suları (membra, akarsu, gölet)

Ortak mera ve su kaynağı alanına yaban hayvanları geliyor mu?

- ☐ Evet (belirtiniz) ☐ Hayır
.....

Enfekte işletmede ilk abortus hangi tarihte görüldü?

Aşağıdaki zaman dilimlerinde sürüde kaç gebe hayvan vardı ve kaç abort olayı gerçekleşti?

	1 ay önce	2 ay önce	3 ay önce	4 ay önce	5 ay önce	6 ay önce
Gebe hayvan sayısı						
Abortus sayısı						

Enfekte işletmede boğa varsa testislerde şişme görüldü mü?

☐ Evet

☐ Hayır

Görülme tarihi:

Etkilenen boğa sayısı:

Hastalığın teşhisinde hangi diagnostik testler kullanıldı?

ENFEKTE İŞLETME/İŞLETMELERİN KROKİSİ VE DİĞER EKLENMESİ İSTENEN DETAYLAR:

(Geniş çaplı düşünülerek doldurulmalıdır. Uydu resmi kullanılarak üzerinde açıklamalar yapılabilir. Çevredeki yollar, ana yollar, su kaynakları, temas işletmeler ve mera alanları gösterilmelidir.)

KOYUN-KEÇİ BRUSELLOSİSİ

Enfekte işletmedeki küçükbaş sayısı			
Kuzu/oğlak	Koyun/keçi	Koç/teke	Kastre edilmiş koç/teke

Enfekte işletmedeki küçükbaş hayvanların yetiştiricilik amacı?

☐ Et ☐ Süt ☐ Yapağı ☐ Kombine

Enfekte işletmedeki küçükbaş hayvanlar nereden alındı?

☐ Doğumdan beri işletmede ☐ Köydeki başka bir işletmeden ☐ Diğer (belirtiniz)

☐ Başka bir köyden ☐ Hayvan pazarından

Enfekte işletmedeki küçükbaş hayvanlar nerede barınıyor?

☐ Bina tarzı barınak ☐ Merada ☐ Çitle çevrili arazi

☐ Diğer (belirtiniz).....

Barınma alanında diğer sürülerle temas oluyor mu?

☐ Evet ☐ Hayır

Barınma alanında yaban hayvanlarıyla temas oluyor mu?

☐ Evet ☐ Hayır

Enfekte işletmedeki küçükbaş hayvanlar nerede otluyorlar?

☐ Özel arazi ☐ Ortak mera ☐ Otlatılmıyor ☐ Diğer (belirtiniz).....

Otlama alanına yaban hayvanları geliyor mu?

☐ Evet ☐ Hayır

Enfekte işletmenin bulunduğu köyde	
Ortak mera kullanımına ilişkin bilgiler (Diğer köylerle ortak alan varsa belirtilecek)	
Ortak su kaynağı kullanımına ilişkin bilgiler	
İçme suyu kaynağı	☐ Kuyu ☐ Yağmur suyu ☐ Yalak ☐ Yüzey suları (membra, akarsu, gölet)

Enfekte işletmede ilk abortus hangi tarihte görüldü?

Aşağıdaki zaman dilimlerinde sürüde kaç gebe hayvan vardı ve kaç abort olayı gerçekleşti?

	1 ay önce	2 ay önce	3 ay önce	4 ay önce	5 ay önce	6 ay önce
Gebe hayvan sayısı						
Abortus sayısı						

Enfekte işletmede koç/teke varsa testislerde şişme görüldü mü?

☐ Evet

☐ Hayır

Görülme tarihi:

Etkilenen boğa sayısı:

Hastalığın teşhisinde hangi diagnostik testler kullanıldı?

ENFEKTE İŞLETME/İŞLETMELERİN KROKİSİ VE DİĞER EKLENMESİ İSTENEN DETAYLAR:
(Geniş çaplı düşünülerek doldurulmalıdır. Uydu resmi kullanılarak üzerinde açıklamalar yapılabilir. Çevredeki yollar, ana yollar, su kaynakları, temas işletmeler ve mera alanları gösterilmelidir.)

Epidemiyolojik Araştırmayı Yapan Resmi Veteriner Hekim/Hekimler

Adı Soyadı:	Adı Soyadı:
Tarih:	Tarih:
İmza:	İmza:

KUDUZ MİHRAK ARAŞTIRMA FORMU

Hastalık şüpheli insan varsa ilgili sağlık kurumundan gönderilen evrak kayıtlarına göre:

HASTALIK ŞÜPHELİ KİŞİNİN

Adı Soyadı :

Adresi :

Temas olayının gerçekleştiği tarih :

Temas yolu:

☐ Isırık ☐ Tırmalama ☐ Salya ile açık yara teması

Kuduz şüpheli hayvanın müşahedeye alınma tarihi : .../.../20..

HASTALIK ŞÜPHELİ HAYVANIN

1.Türü

Evcil: ☐ Köpek ☐ Kedi ☐ Sığır ☐ Manda ☐ Koyun ☐ Keçi
Yabani: ☐ Tilki ☐ Kurt ☐ Çakal ☐ Sansar ☐ Gelincik ☐ Yarasa

2.Yaşam Şekli

☐ Evde beslenen pet hayvanı ☐ Ev dışında beslenen pet hayvanı ☐ Başiboş hayvan
☐ İşletmede beslenen ☐ Merada beslenen ☐ Yaban hayatı

3.Evcil hayvan ise

a) Sahibinin adı soyadı?
b) Kuduz hastalığına karşı aşılanmış mı?
☐ Hayır ☐ Evet, .../.../20.. Aşının Ticari İsmi.....
c) Aşı belgesi var mı?
☐ Hayır ☐ Evet

4.Kuduz şüpheli hayvanda görülen klinik belirtiler?

☐ Yutma güçlüğü, çenede gevşeklik, salya artışı, köpüklü salya
☐ Sendeleme, amaçsız şekilde yürüme, kısmi felç, güçsüzlük
☐ Alışılmamış sesler çıkarma, ses tonunda değişiklik
☐ Hayvanın ruhsal durumunda değişiklik (saldırgan veya depresif olması)
☐ Klinik hastalığın hızlı gelişmesi, güçsüzlüğün felce dönüşmesi
☐ Aşırı cesaret ve sürekli saldırganlık hali
☐ Türüne özgü olmayan davranışlar (gece aktif olan hayvanın gündüz vakti görülmesi v.b.)
☐ Diğer

5. Kuduz şüpheli temasın gerçekleşme şekli?

Kasıtlı

☐ Tuzağa düşürmek, köşeye sıkıştırmak ☐ Yabancı bir hayvanı beslemek
☐ Hayvanın hakimiyet bölgesine girmek ☐ Hayvanın yemeğine müdahale etmek
☐ Yavrularına kontrolsüz şekilde yaklaşmak ☐ Sahibine müdahale etmek/güreşmek
☐ Yaralı hayvana çok yaklaşmak ☐ Hayvana sataşmak
☐ Kavga eden hayvanların arasına girmek

Kasıtsız

☐ Yukarıda belirtilenlerin dışında meydana gelen kuduz şüpheli temas olayı

Açıklamalar:

.....
.....
.....
.....

6. Kuduz şüpheli hayvanın şu anki durumu?

☐ Canlı ☐ Ölü ☐ Bilinmiyor

Bulunduğu yer:

7. Kuduz şüpheli hayvan evcil bir hayvan ise son zamanlarda yaban hayvanlarıyla temas etmiş olabilir mi?

☐ Evet ☐ Hayır

Evet ise yaban hayvanlarıyla teması açıklayınız

.....
.....

8. Mihrak bölgesindeki yaban hayvanlarına yönelik oral aşılama yapılıyor mu?

☐ Hayır ☐ Evet

Evet ise son aşılama tarihi, şekli ve yapılan bölgelerin detayı?.....

9. Mihrak bölgesinde yapılan son kampanyalı aşılamadaki tahmini aşılama oranı ve doz sayısı?

%..... doz

10. Evcil hayvanın sahibi ötenazi yapılmasını istiyor mu?

☐ Evet ☐ Hayır

11. Kuduz şüpheli hayvan son 72 saat içinde birden daha fazla insan ya da hayvanı ısırды mı?

☐ Hayır ☐ Evet

Evet ise kaç kişiyi, hayvanı ısırды?

12. Kuduz şüpheli hayvana uygulanan kontrol tedbiri?

☐ 10 gün süreyle müşahade ☐ 6 ay süreyle karantina
☐ 3 ay süreyle karantina ☐ Ötenazi

Müşahade/Karantinanın

Başlangıç tarihi: .../.../20..

Bitiş tarihi: .../.../20..

13. Uygulanan kontrol tedbirinin neticesi?

☐ Hayvan yaşıyor ve kuduz hastalığına ait klinik belirtiler görülmedi
☐ .../.../20.. tarihinde kuduz hastalığına ait klinik belirtiler görüldü
☐ .../.../20.. tarihinde hayvan öldü

14. Kuduz şüpheli hayvandan laboratuvara marazi madde gönderildiyse, test sonucu?

☐ Pozitif Rapor Tarihi: .../.../20...
☐ Negatif

15. Uygulanan kontrol tedbirleri?

Tedbir	Yapılanlar		Epidemiyolojik olarak tavsiye edilenler	
	Evet	Hayır	Evet	Hayır
Hareket kısıtlaması				
Hasta ve sağlamların ayrılması				
Temizlik ve dezenfeksiyon				
Kısmi imha/kesim				
İtlaf				
Mihrak aşılması		 (doz)		
Ortak mera kullanımının sınırlandırılması				
Koruma ve gözetim bölgelerinin belirlenmesi				

Açıklamalar:.....
.....
.....
.....

16. Kuduz şüpheli bölgenin oluşturulmasında esas alınan kriterler?

- ☐ Aşısız başıboş hayvan popülasyonunun etki ve yayılım alanı
☐ Yaban hayvanı popülasyonunun etki ve yayılım alanı
☐ Mihrak bölgesinin coğrafik yapısı

Bölge ile ilgili düşünceler:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

17. Civar köy veya mahallelerde aktif kuduz mihrakı var mı?

- ☐ Evet ☐ Hayır

18. Köyde ve civar köylerde geçmişte kuduz hastalığı görüldüyse:

Son mihrakın çıkış tarihi :

Son mihrakın sönüş tarihi :

Laboratuvar sonucu var mı?

- ☐ Evet ☐ Hayır

Hastalıktan etkilenen türler?

- | | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| ☐ Köpek | ☐ Kedi | ☐ Sığır | ☐ Manda | ☐ Koyun | ☐ Keçi |
| ☐ Tilki | ☐ Kurt | ☐ Çakal | ☐ Sansar | ☐ Gelincik | ☐ Yarasa |

19. Mihrak araştırmasını yapan personelin ilave görüş, öneri veya değerlendirmesi (var ise)?

20. Kroki ve ya Uydu Resmi

(Temas noktası, doğal yaşam alanları, doğal yaşam alanlarına olan uzaklıklar, çevre mihraklar düşünülerek doldurulmalıdır.)

Epidemiyolojik Araştırmayı Yapan Resmi Veteriner Hekim/Hekimler

Adı Soyadı:	Adı Soyadı:
Tarih:	Tarih:
İmza:	İmza:

KOYUN-KEÇİ VEBASI EPİDEMİYOLOJİK İNCELEME RAPORU

Bilgi Sunulan Makam:	
Raporun Konusu:	
Raporu Sunan Birim:	
Rapor Tarihi:	
Bildirim No:	

İşletme Numarası: (Enfekte işletmede farklı işletmelere ait hayvan varsa her bir işletmeye ait bilgiler yazılacaktır.)	
---	--

Enfekte İşletmeye İlişkin Bilgiler	
İl:	
İlçe:	
Köy/Mahalle/Mezra/Yayla:	
Koordinatlar:	X: Y:
Rakım:	
İşletme Sahibinin Adı Soyadı ve İşletme Numarası*:	
İşletme Tipi*:	☐ Süt ☐ Besi ☐ Damızlık ☐ Karışık
İşletmedeki koyun keçilerin beslenme tipi	☐ Mera ☐ Ağıl
İşletme Hakkında Detaylı Bilgiler*:	

*Bu kısımlar varış günü birden çok enfekte işletme varsa her enfekte işletme için ayrı ayrı düzenlenecektir.

İşletmenin Bulunduğu Köy Mahalledeki Genel Hayvancılık Uygulamaları	
Toplam İşletme Sayısı	
Sadece Büyükbaş İşletme Sayısı	
Sadece Küçükbaş İşletme Sayısı	
Karma İşletme Sayısı	
Ortak Mera Kullanımına İlişkin Bilgiler (Diğer köylerle ortak alan varsa belirtilecek)	
Ortak Su Kaynağı Kullanımına İlişkin Bilgiler (Diğer köylerle ortak alan varsa belirtilecek)	

İşletmede mevcut hayvanlar ve etkilenen hayvanlar:

	Yaş	Koyun	Keçi
Salgından Önce Toplam	0-6 ay 7-18 ay 18 aydan büyük		
Şu Ana Kadar Ölen	0-6 ay 7-18 ay 18 aydan büyük		
Şu Anda Hasta	0-6 ay 7-18 ay 18 aydan büyük		
Sahibince Öldürülen	0-6 ay 7-18 ay 18 aydan büyük		
Satılan,Kesilen, Tüketilen	0-6 ay 7-18 ay 18 aydan büyük		
Şu Anda Toplam Hayvan Sayısı	0-6 ay 7-18 ay 18 aydan büyük		

Hastalıktan etkilenen hayvanlarda klinik bulgular (X koyunuz)

- | | |
|---|--|
| ☐ Ani ölüm/Ölü bulunma | ☐ Burun ve gözyaşı akıntısı |
| ☐ Yüksek ateş | ☐ Öksürük |
| ☐ Durgunluk halsizlik | ☐ İshal |
| ☐ İştah azalması | ☐ Ağız lezyonları |
| ☐ Belirgin bir semptom yok | |

İşletme ve hayvanlar hakkında bilgi	Evet	Hayır	Yorum
İşletmede büyükbaş hayvanlar ile küçükbaş hayvanlar birlikte mi tutuluyor?			
İşletmede iki veya ikiden fazla farklı işletmede barındırılan (sürü) küçükbaş hayvan var mı?			
Sürüler birbirinden ayrı binalar içinde barındırılıyor ve aralarında herhangi bir bağlantı ve ortak hava boşluğu var mı?			
Koyun ve keçi üretim birimlerinin ekipman, yem, atık ve varsa süt için farklı depoları var mı?			
Üretim birimlerinin bulunduğu binaların giriş ve çıkışlarında özel dezenfeksiyon sistemleri var mı?			
Üretim birimlerinin ayrı personeli var mı?			
Son 21 gün içerisinde enfekte birimden sağlıklı birimlere doğru hastalığı iletebilecek çiftlik makineleri veya diğer ekipmanlar, hayvan, hayvansal ürünler, hayvan yemi, hayvanlara ait malzemeler, yün, kıl, atık gibi diğer maddeler veya nesnelerin hiçbir alışverişi yapılmış mı?			
Koyun ve keçiler 24 saat devamlı kapalı mı tutuluyor?			
Koyun ve keçiler dışarıya otlamaya gönderiliyor mu?			
Koyun ve keçiler sadece sahibinin arazisinde mi otlatılıyor?			
Koyun ve keçiler köy merasında mı otlatılıyor?			
Koyun ve keçiler köydeki diğer küçükbaşlardan ayrı mı otlatılıyor?			
İşletmedeki hayvanların köydeki diğer küçükbaşlarla ortak paylaştıkları su alanları var mı?			
İşletmedeki hayvanların komşu köylerdeki hayvanlarla ortaklaşa kullandıkları otlatma alanları var mı?			
İşletmedeki hayvanların komşu köylerdeki hayvanlarla ortaklaşa kullandıkları sulama alanları var mı?			
Diğer köylerle ortaklaşa kullanılan ağıl veya barınak var mı?			
Komşu köylerdeki hayvanlarla başka doğrudan temas yolları var mı?			
Hangi köyler?			

Son bir ay içerisindeki hayvan ve insan hareketleri

Kaynak	Tarih	Açıklama
Köy İçinden Alınan Küçükbaş Hayvanlar		
Diğer Köyden Alınan Küçükbaş Hayvanlar		
Pazardan Alınan Küçükbaş Hayvanlar		
Köy İçinde Yapılan Ziyaretler		
Diğer Köylere Yapılan Ziyaretler		
Gidilen Pazar Yerleri		

Köy İçinden Size Yapılan Ziyaretler		
Diğer Yerlerden Size Yapılan Ziyaretler		
Göçebe/Transit hayvanlar ile temas		
Yabani hayvanlar ile temas		

Son bir ay içerisinde köye gelen hayvanların en son uygulanan PPR aşılama tarihi?

ENFEKTE İŞLETME/İŞLETMELERİN KROKİSİ ve DİĞER EKLENMESİ İSTENEN DETAYLAR:
(Geniş çaplı alanlar düşünülerek doldurulmalıdır. Uydu resmi kullanılarak üzerinde açıklamalar yapılabilir.
Çevredeki yollar, ana yollar, su kaynakları, gölet, göl, akarsular, su birikintileri, temas işletmeler ve mera alanları gösterilmelidir.)

Enfekte İşletmede Farklı İşletmelere Ait Hayvan Varsa Her Bir İşletmeye Ait veya Varsa Temas İşletmelerine Ait Bilgiler:

PPR Hastalığının Köydeki Geçmişi (PPR hastalığı geçmişi var ise)

En son salgının çıkış tarihi	
En son salgının sönüş tarihi	
Laboratuvar sonucu var mı?	☐ Evet ☐ Hayır
Salgından etkilenen türler?	☐ Koyun ☐ Keçi ☐ Diğer
Etkilenen hayvan sayısı?	☐ Ölen adet ☐ Etkilenen adet ☐ İtlaf-İmha adet
Mihrak aşılması yapılmış mı?	☐ Evet ☐ Hayır
Temizlik ve dezenfeksiyon yapılmış mı?	☐ Evet ☐ Hayır

Son 3 aşılama dönemine ait bilgiler

	Tarih	Aşılanan Hayvan Sayısı	Tarih	Aşılanan Hayvan Sayısı	Tarih	Aşılanan Hayvan Sayısı
Koyun / Keçi						

İlk Enfekte İşletmenin Sahibinin Adı Soyadı: (Birden fazla enfekte işletme varsa)	
İşletme numarası (Birden fazla enfekte işletme varsa):	
İhbarda bulunan kişi:	
İhbar tarihi:	
İlk klinik belirti görülen tarih:	
Varış ve geçici kordon tarihi:	
Marazi madde alınmışsa alma tarihi:	
Marazi maddenin gönderilme tarihi:	
Hastalığın hikayesi:	

Kaynak ve Bulaş İzlemesi (Kaynak İzlemesi : Etkenin işletmeye ve ya köy/mahalleye ilk giriş kaynağını ifade eder. Bulaş İzlemesi : Etken girişinden sonra enfeksiyonun oluşması, yani hastalık olgusunun ortaya çıkmasından sonra hastalık çıkan bu işletme veya köy/mahalleden yayılma riskini ifade eder.) Kaynak izlemesi için derecelendirmede; + virüs bu kaynaktan olabilir, başka kaynaklar da değerlendirilmelidir. ++ virüsün kaynağı muhtemelen bu kaynaktır. +++ virüsün kesin kaynağı budur (bir defa kullanın!!!) anlamlarını verir. Cevaplar; E:Evet, H:Hayır, Boş: Sorulmadı, ?:Cevap alınamadı				
	Kaynak İzlemesi			Bulaş İzlemesi
Olası Risk Faktörleri	Risk Var Mı? (E/H)	Temas Sayısı/ Zamanı	Derecelendirme (+++; ++; +)	Risk Var Mı? (E/H)
Ortak mera kullanımı var mı?				
Ortak su kaynağı kullanımı var mı?				
Son 1 aylık periyotta yasal hayvan girişi var mı?				
Son 1 aylık periyotta illegal hayvan girişi var mı?				
Celep ve ya hayvan pazarı vasıtasıyla hayvan girişi var mı?				
Göçer hayvan hareketi var mı?				
Göçer sürülerle temas var mı?				
İşletme veya köy/mahalleye veteriner hekim ziyareti var mı?				
Komşu köylerde enfeksiyon var mı?				
10 km lik yarıçapta mihrak var mı?				
İşletmeye vektör taşıyabilecek ya da enfekte salya vs. ile teması olabilecek araç giriş-çıkışı var mı?				
Hayvansal ürün alım/satımı var mı? (Deri vs.)				
İşletmenin ana bir yola sınırı var mı?				
İşletmenim ara bir yola sınırı var mı?				

Enfeksiyonun Kaynak İzlemesiyle İlgili Ek Bilgiler, Değerlendirme ve Epidemiyolojik Görüş (Yukarıdaki tabloda tespit edilen yönlerin detayı yazılacaktır.)
--

Bulaş İzlemesiyle İlgili Ek Bilgiler, Değerlendirme ve Epidemiyolojik Görüş ve Tavsiyeler
(Bu kısma mevcut enfeksiyonun yayılma riski ile ilgili tespitlerin detayı yazılacaktır.)

Koruma ve Kontrol Önlemleri

Önem	Yapılanlar		Epidemiyolojik Olarak Tavsiye Edilenler	
	Evet	Hayır	Evet	Hayır
Hareket kısıtlaması				
Hasta ve sağlıklıların ayrılması				
Temizlik ve dezenfeksiyon				
Kısmi imha/kesim				
İmha				
Çevre aşılması				
Ortak mera/su kaynağına hareketin sınırlandırılması				
Koruma ve gözetim bölgelerinin alanlarının belirlenmesi				

Vaka Özeti

İlk Ziyaret Tarihi	
Vakanın Onay Tarihi	
Tespit Metodu (Klinik, laboratuvar...)	
İhbarı Yapan Kişi	
İşletme Sahibi	
Kaynak İzlemesine İlişkin Değerlendirme	
Bulaş İzlemesine İlişkin Değerlendirme	

Epidemiyolojik Araştırmayı Yapan Resmi Veteriner Hekim/Hekimler

Adı Soyadı:	Adı Soyadı:
Tarih:	Tarih:
İmza:	İmza:

VEKTÖREL HASTALIKLAR EPİDEMİYOLOJİK İNCELEME RAPORU

Bilgi Sunulan Makam:	
Raporun Konusu:	
Raporu Sunan Birim:	
Rapor Tarihi:	
Bildirim No:	

İşletme Numarası: (Enfekte işletmede farklı işletmelere ait hayvan varsa her bir işletmeye -temas işletmeler- ait bilgiler yazılacaktır.)	
--	--

Enfekte İşletmeye İlişkin Bilgiler	
İl:	
İlçe:	
Köy/Mahalle/Mezra/Yayla:	
Koordinatlar:	X: Y:
Rakım:	
İşletme Sahibinin Adı Soyadı ve İşletme Numarası*:	
İşletme Tipi*:	☐ Sığır ☐ Koyun ☐ Keçi ☐ Domuz ☐ Devegiller ☐ Atçılık ☐ Süt ☐ Besi ☐ Damızlık ☐ Kombine ☐ Diğer (Belirtiniz)
İşletme Hakkında Detaylı Bilgiler*:	

*Bu kısımlar varış günü birden çok enfekte işletme varsa her enfekte işletme için ayrı ayrı düzenlenecektir.

İşletmenin Bulunduğu Köy Mahalledeki Genel Hayvancılık Uygulamaları	
Toplam İşletme Sayısı	
Sadece Büyükbaş İşletme Sayısı	
Sadece Küçükbaş İşletme Sayısı	
Karma İşletme Sayısı	
Sütçü İşletme Sayısı	
Besi İşletmesi Sayısı	
Ortak Mera Kullanımına İlişkin Bilgiler (Diğer köylerle ortak alan varsa belirtilecek)	
Ortak Su Kaynağı Kullanımına İlişkin Bilgiler (Diğer köylerle ortak alan varsa belirtilecek)	

Köy/Mahalle				
	<1 Yaş	1-3 Yaş	>3 Yaş	Toplam
Sığır				
Manda				
Koyun				
Keçi				
Tek tırnaklı				
Diğer				

Hastalık Çıkan İşletme (Her enfekte işletme için ayrı ayrı doldurulacaktır.)				
	<1 Yaş	1-3 Yaş	>3 Yaş	Toplam
Sığır				
Manda				
Koyun				
Keçi				
Tek tırnaklı				
Diğer				

ENFEKTE İŞLETME/İŞLETMELERİN KROKİSİ ve DİĞER EKLENMESİ İSTENEN DETAYLAR:
(Geniş çaplı alanlar düşünülerek doldurulmalıdır. Uydu resmi kullanılarak üzerinde açıklamalar yapılabilir.
Çevredeki yollar, ana yollar, su kaynakları, gölet, göl, akarsular, su birikintileri, temas işletmeler ve mera alanları gösterilmelidir.)

Enfekte İşletmede Farklı İşletmelere Ait Hayvan Varsa Her Bir İşletmeye Ait veya Varsa Temas İşletmelerine Ait Bilgiler:

Şüphelenilen Hastalığın Köydeki Geçmişi (Hastalık geçmişi var ise)	
☐ Sığırların Nodüler Ekzantemi ☐ Mavidil ☐ Epizootik Hemorajik Hastalık ☐ Batı Nil Virüsü ☐ Akabane ☐ Schmallerberg ☐ Üç Gün Hastalığı ☐ Diğer (belirtiniz)	
En son salgının çıkış tarihi	
En son salgının sönüş tarihi	
Laboratuvar sonucu var mı?	☐ Evet ☐ Hayır
Virus serotipi/suşı? (Mavidil için geçerli)	☐ Tip 4 ☐ Tip 9 ☐ Tip 16 ☐ Diğer
Salgından etkilenen türler?	☐ Sığır ☐ Manda ☐ Koyun ☐ Keçi ☐ Tektırnaklı
Etkilenen hayvan sayısı?	☐ Ölen adet ☐ Etkilenen adet ☐ İtlaf-İmha adet ☐ Kesim adet
Mihrak aşılması yapılmış mı?	☐ Evet ☐ Hayır
Temizlik ve dezenfeksiyon yapılmış mı?	☐ Evet ☐ Hayır
Vektör mücadelesi yapılmış mı?	☐ Evet ☐ Hayır

Son 3 aşılama dönemine ait bilgiler						
	Tarih	Aşılanan Hayvan Sayısı	Tarih	Aşılanan Hayvan Sayısı	Tarih	Aşılanan Hayvan Sayısı
Sığır / Manda						
Koyun / Keçi						

İlk Enfekte İşletmenin Sahibinin Adı Soyadı: (Birden fazla enfekte işletme varsa)	
İşletme numarası (Birden fazla enfekte işletme varsa):	
İhbarda bulunan kişi:	
İhbar tarihi:	
İlk klinik belirti görülen tarih:	
Varış ve geçici kordon tarihi:	
Marazi madde alınmışsa alma tarihi:	
Marazi maddenin gönderilme tarihi:	
Hastalığın hikayesi:	

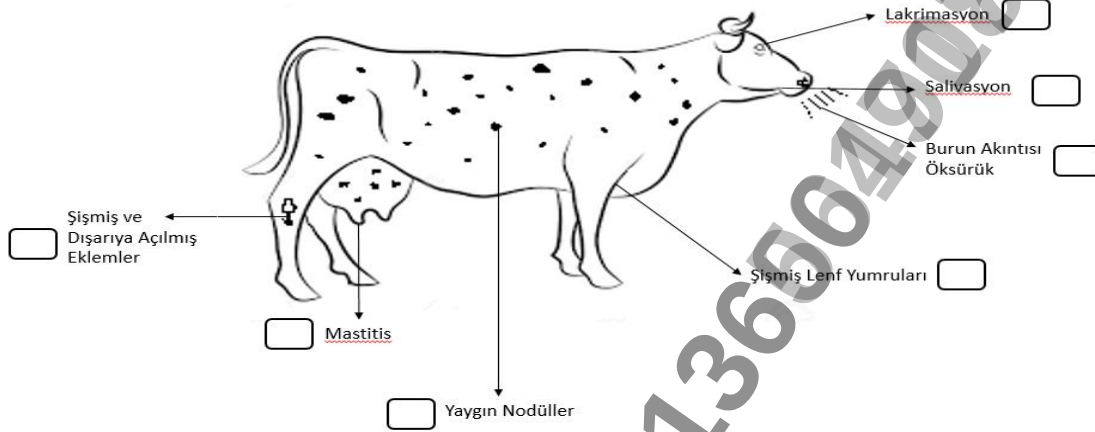
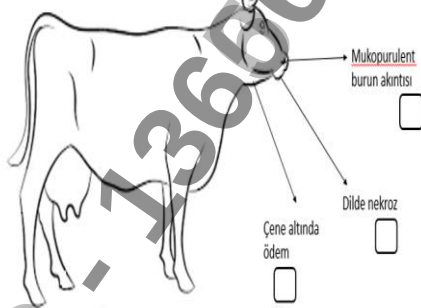
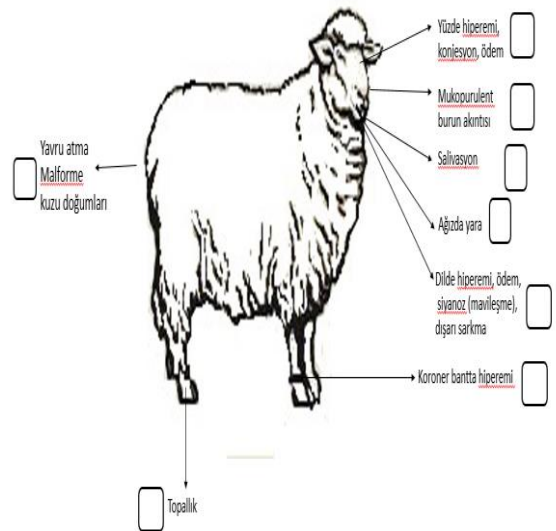
İşletmede Bulunan Hayvan Sayıları-Hasta Hayvan Sayıları						
	Sığır			Koyun/Keçi	Tektırnaklı	Diğer
Hayvan Mevcudu	Sütçü	Besi	Toplam			
Hasta Hayvan Sayısı (Mevcut klinik belirti gösteren)						
İyileşen Hayvan Sayısı						
Ölen Hayvan Sayısı						
Toplam klinik belirti görülen hayvan sayısı (İyileşen+ölen+mevcut hasta)						

Hayvanların Yetiştirme Şekli (Kutucuklara işaret konulacak)

	Sütçü Sığır	Besi Sığırı	Koyun/Keçi	Tektırnaklı	Diğer.....
Kapalı Sistem					
Yarı Açık Sistem					
Mera					

Enfekte Hayvanların Bulunduğu Yerler (Kutucuklara işaret konulacak)

	Sütçü Sığır	Besi Sığırı	Koyun/Keçi	Tektırnaklı	Diğer.....
Bina İçinde					
Bina Dışında					

Klinik Belirtiler**(Kutucuklara işaret konulacak)****LSD****Mavidil - Büyükbaş****Mavidil - Küçükbaş**

Klinik Belirtiler (Kutucuklara işaret konulacak) (Sığırların Nodüler Ekzantemi (LSD) ve Mavdil hastalığı dışındaki şüpheli vektörel hastalıklar için doldurulacaktır. Ancak söz konusu her iki hastalık için de yukarıdaki belirtilere ek klinik belirliler var ise doldurulacaktır.)					
	Sütçü Sığır	Besi Sığır	Koyun/Keçi	Atçılık	Diğer
Ateş					
Lakrimasyon					
Salivasyon					
Burun akıntısı					
Şişmiş lenf yumruları					
Ağızda yara					
Dilde yara					
Yavru atma					
Malforme yavru doğumları					
Malforme ölü doğumlar					
Merkezi sinir sistemi bozuklukları					
Göz kapaklarında şişlik					
Süt veriminde azalma					
İshal					
Solunum güçlüğü					
Kusma					

Yavru atma, ölü doğumlar ve malforme yavru doğumları hakkında bilgiler

Kaynak ve Bulaş İzlemesi (Kaynak İzlemesi : Etkenin işletmeye ve ya köy/mahalleye ilk giriş kaynağını ifade eder. Bulaş İzlemesi : Etken girişinden sonra enfeksiyonun oluşması, yani hastalık olgusunun ortaya çıkmasından sonra hastalık çıkan bu işletme veya köy/mahalleden yayılma riskini ifade eder.) Kaynak izlemesi için derecelendirmede; + virüs bu kaynaktan olabilir, başka kaynaklar da değerlendirilmelidir. ++ virüsün kaynağı muhtemelen bu kaynaktır. +++ virüsün kesin kaynağı budur (bir defa kullanın!!!) anlamlarını verir. Cevaplar; E:Evet, H:Hayır, Boş: Sorulmadı, ?:Cevap alınamadı				
	Kaynak İzlemesi			Bulaş İzlemesi
Olası Risk Faktörleri	Risk Var Mı? (E/H)	Temas Sayısı/ Zamanı	Derecelendirme (+++, ++, +)	Risk Var Mı? (E/H)
Ortak mera kullanımı var mı?				
Ortak su kaynağı kullanımı var mı?				
Son 1 aylık periyotta yasal hayvan girişi var mı?				
Son 1 aylık periyotta illegal hayvan girişi var mı?				
Celep ve ya hayvan pazarı vasıtasıyla hayvan girişi var mı?				
Göçer hayvan hareketi var mı?				
Göçer sürülerle temas var mı?				
İşletme veya köy/mahalleye veteriner hekim ziyareti var mı?				
Komşu köylerde enfeksiyon var mı?				

10 km lik yarıçapta mihrak var mı?				
İşletmeye vektör taşıyabilecek ya da enfekte salya vs. ile teması olabilecek araç giriş-çıkışı var mı?				
Hayvansal ürün alım/satımı var mı? (Deri vs.)				
İşletmenin ana bir yola sınırı var mı?				
İşletmenin ara bir yola sınırı var mı?				
Mihrak bölgesinde su birikintisi, gölet, nehir yatağı vb. su kaynağı var mı?				

Dönemsel Sıcaklık ve Yağış Durumu	
-----------------------------------	--

Hasta Hayvanlara Varsa Yapılan Tedavi Uygulamaları ve İlaçlar	
---	--

İşletme ve İşletmenin Bulunduğu Bölgedeki Diğer İşletmelerdeki Vektör Mücadelesi Durumu	
---	--

Gübrelerin Değerlendirilmesine İlişkin Tespitler	
--	--

Enfeksiyonun Kaynak İzlemesiyle İlgili Ek Bilgiler, Değerlendirme ve Epidemiyolojik Görüş (Yukarıdaki tabloda tespit edilen yönlerin detayı yazılacaktır.)
--

Bulaş İzlemesiyle İlgili Ek Bilgiler, Değerlendirme ve Epidemiyolojik Görüş ve Tavsiyeler (Bu kısma mevcut enfeksiyonun yayılma riski ile ilgili tespitlerin detayı yazılacaktır.)
--

Koruma ve Kontrol Önlemleri			
Önem	Yapılanlar		Epidemiyolojik Olarak Tavsiye Edilenler
	Evet	Hayır	Evet Hayır
Hareket kısıtlaması			
Hasta ve sağlıklıların ayrılması			
Temizlik ve dezenfeksiyon			
Kısmi imha/kesim			
İmha			
Çevre aşılması			
Ortak mera/su kaynağına hareketin sınırlandırılması			
Koruma ve gözetim bölgelerinin alanlarının belirenmesi			
Vektör mücadelesi			

Vaka Özeti	
İlk Ziyaret Tarihi	
Vakanın Onay Tarihi	
Tespit Metodu (Klinik, laboratuvar...)	
İhbarı Yapan Kişi	
İşletme Sahibi	
İlk Lezyonun Görülme Tarihi (+/- 1 gün)	
Tahmini Virüs İnkübasyon Periyodu	Başlangıç : Bitiş :
Muhtemel Virüs Giriş Tarihi:	
Kaynak İzlemesine İlişkin Değerlendirme	
Bulaş İzlemesine İlişkin Değerlendirme	

Epidemiyolojik Araştırmayı Yapan Resmi Veteriner Hekim/Hekimler

Adı Soyadı:	Adı Soyadı:
Tarih:	Tarih:
İmza:	İmza:

ŞAP HASTALIĞI EPİDEMİYOLOJİK İNCELEME RAPORU

Bilgi Sunulan Makam:	
Raporun Konusu:	
Raporu Sunan Birim:	
Rapor Tarihi:	
Bildirim No:	

İşletme Numarası: (Enfekte işletmede farklı işletmelere ait hayvan varsa her bir işletmeye ait bilgiler yazılacaktır.)	
---	--

Enfekte İşletmeye İlişkin Bilgiler	
İl:	
İlçe:	
Köy/Mahalle/Mezra/Yayla:	
Koordinatlar:	X: Y:
Rakım:	
İşletme Sahibinin Adı Soyadı ve İşletme Numarası*:	
İşletme Tipi*:	☐ Sığır ☐ Koyun ☐ Keçi ☐ Domuz ☐ Devegiller ☐ Atçılık ☐ Süt ☐ Besi ☐ Damızlık ☐ Kombine ☐ Diğer (Belirtiniz)
İşletme Hakkında Detaylı Bilgiler*:	
*Bu kısımlar varış günü birden çok enfekte işletme varsa her enfekte işletme için ayrı ayrı düzenlenecektir.	

İşletmenin Bulunduğu Köy Mahalledeki Genel Hayvancılık Uygulamaları	
Toplam İşletme Sayısı	
Sadece Büyükbaş İşletme Sayısı	
Sadece Küçükbaş İşletme Sayısı	
Karma İşletme Sayısı	
Sütçü İşletme Sayısı	
Besi İşletmesi Sayısı	
Ortak Mera Kullanımına İlişkin Bilgiler (Diğer köylerle ortak alan varsa belirtilecek)	
Ortak Su Kaynağı Kullanımına İlişkin Bilgiler (Diğer köylerle ortak alan varsa belirtilecek)	

Köy/Mahalle				
	<1 Yaş	1-3 Yaş	>3 Yaş	Toplam
Sığır				
Manda				
Koyun				
Keçi				
Diğer				

Hastalık Çıkan İşletme (Her enfekte işletme için ayrı ayrı doldurulacaktır.)				
	<1 Yaş	1-3 Yaş	>3 Yaş	Toplam
Sığır				
Manda				
Koyun				
Keçi				
Diğer				

ENFEKTE İŞLETME/İŞLETMELERİN KROKİSİ ve DİĞER EKLENMESİ İSTENEN DETAYLAR:

(Geniş çaplı düşünülerek doldurulmalıdır. Uydu resmi kullanılarak üzerinde açıklamalar yapılabilir. Çevredeki yollar, ana yollar, su kaynakları, temas işletmeler ve mera alanları gösterilmelidir.)

Enfekte İşletmede Farklı İşletmelere Ait Hayvan Varsa Her Bir İşletmeye Ait veya Varsa Temas İşletmelerine Ait Bilgiler:

Şap Hastalığının Köydeki Geçmişi (Şap hastalığı geçmişi var ise)

En son salgının çıkış tarihi	
En son salgının sönüş tarihi	
Laboratuvar sonucu var mı?	☐ Evet ☐ Hayır
Virus serotipi/suşı?	☐ A ☐ O ☐ C ☐ Asia-1 ☐ Sat-1 ☐ Sat-2 ☐ Sat-3
Salgından etkilenen türler?	☐ Sığır ☐ Manda ☐ Koyun ☐ Keçi ☐ Diğer
Etkilenen hayvan sayısı?	☐ Ölen adet ☐ Etkilenen adet ☐ İtlaf-İmha adet
Mihrak aşılması yapılmış mı?	☐ Evet ☐ Hayır
Temizlik ve dezenfeksiyon yapılmış mı?	☐ Evet ☐ Hayır

Son 3 aşılama dönemine ait bilgiler

	Tarih	Aşılanan Hayvan Sayısı	Tarih	Aşılanan Hayvan Sayısı	Tarih	Aşılanan Hayvan Sayısı
Sığır / Manda						
Koyun / Keçi						

İlk Enfekte İşletmenin Sahibinin Adı Soyadı: (Birden fazla enfekte işletme varsa)	
İşletme numarası (Birden fazla enfekte işletme varsa):	
İhbarda bulunan kişi:	
İhbar tarihi:	
İlk klinik belirti görülen tarih:	
Varış ve geçici kordon tarihi:	
Marazi madde alınmışsa alma tarihi:	
Marazi maddenin gönderilme tarihi:	
Hastalığın hikayesi:	

İşletmede Bulunan Hayvan Sayıları-Hasta Hayvan Sayıları							
	Sığır			Koyun/Keçi	Domuz	Deve	Diğer.....
Hayvan Mevcudu	Sütçü	Besi	Toplam				
Hasta Hayvan Sayısı (Mevcut klinik belirti gösteren)							
İyileşen Hayvan Sayısı							
Ölen Hayvan Sayısı							
Toplam klinik belirti görülen hayvan sayısı (İyileşen+ölen+mevcut hasta)							

Hayvanların Bulunduğu Yerler (Kutucuklara işaret konulacak)						
	Sütçü Sığır	Besi Sığırı	Koyun/Keçi	Domuz	Deve	Diğer.....
Bina İçinde						
Bina Dışında						

Enfekte Hayvanların Bulunduğu Yerler (Kutucuklara işaret konulacak)						
	Sütçü Sığır	Besi Sığırı	Koyun/Keçi	Domuz	Deve	Diğer.....
Bina İçinde						
Bina Dışında						

Eski Lezyon Yaşı						
	Sığır	Koyun/Keçi	Domuz	Deve	Diğer.....	
En eski lezyon yaşı (gün)						
Eski lezyon bulunan hayvan sayısı						

Klinik Belirtiler (Kutucuklara işaret konulacak)

	Sütçü Sığır	Besi Sığır	Koyun/Keçi	Domuz	Deve	Diğer.....
Topallık						
Yüksek ateş						
Salya akışı						
Ağızda lezyon						
Ayak lezyonları						
Meme lezyonları						
Genç hayvan ölümleri						
Süt veriminde azalma						

Kaynak ve Bulaş İzlemesi

(Kaynak İzlemesi : Etkenin işletmeye veya köy/mahalleye ilk giriş kaynağını (bulaşma yolu-filyasyon) ifade eder.

Bulaş İzlemesi : Etken girişinden sonra enfeksiyonun oluşması, yani hastalık olgusunun ortaya çıkmasından sonra hastalık çıkan bu işletme veya köy/mahalleden başka işletme veya köy/mahallelere yayılma riskini ifade eder.)

Kaynak izlemesi için derecelendirmede;

+ virüs bu kaynaktan olabilir, başka kaynaklar da değerlendirilmelidir.

++ virüsün kaynağı muhtemelen bu kaynaktır.

+++ virüsün kesin kaynağı budur (bir defa kullanın!!!) anlamlarını verir.

Cevaplar; E:Evet, H:Hayır, Boş: Sorulmadı, ?:Cevap alınamadı

Olası Risk Faktörleri	Kaynak İzlemesi			Bulaş İzlemesi
	Risk Var Mı? (E/H)	Temas Sayısı/ Zamanı	Derecelendirme (+++, ++, +)	Risk Var Mı? (E/H)
Ortak mera kullanımı var mı?				
Ortak su kaynağı kullanımı var mı?				
Hayvan pazarı kaynaklı bir hayvan girişi var mı?				
Celep vasıtasıyla bir hayvan girişi var mı?				
Celep ziyareti var mı?				
Son 1 aylık periyotta yasal hayvan girişi var mı?				
Son 1 aylık periyotta illegal hayvan girişi var mı?				
Göçer hayvan hareketi var mı?				
Göçer sürülerle temas var mı?				
Hayvanlarla yakın temasta olan kişilerin ziyareti var mı?(Kasap, çiftçi vs.)				
İşletme veya köy/mahalleye veteriner hekim ziyareti var mı?				
Yaban hayatı ile temas var mı? (Domuz vs.)				
Komşu köylerde enfeksiyon var mı?				
10 km lik yarıçapta mihrak var mı?				
Hayvansal ürün alım/satımı var mı?				
Süt tankeri/süt toplayıcıları ziyareti var mı?				
Yem kamyonu ziyareti var mı?				
Çiftlik araçlarının giriş çıkışı var mı?(Traktör, forklift vs.)				
İşletmede çalışan işçilerin başka işletmelerle teması var mı?				
Çiftlikte kullanılan araçların veya şahsi araçların başka işletmelerle teması var mı?				
İşletmeye diğer ziyaretçiler var mı?(Misafir vs.)				
İşletmenin ana bir yola sınırı var mı?				
İşletmenin ara bir yola sınırı var mı?				

Enfeksiyonun Kaynak İzlemesiyle İlgili Ek Bilgiler, Değerlendirme ve Epidemiyolojik Görüş
(Yukarıdaki tabloda tespit edilen yönlerin detayı yazılacaktır.)

Bulaş İzlemesiyle İlgili Ek Bilgiler, Değerlendirme ve Epidemiyolojik Görüş ve Tavsiyeler
(Bu kısma mevcut enfeksiyonun yayılma riski ile ilgili tespitlerin detayı yazılacaktır.)

Koruma ve Kontrol Önlemleri

Önem	Yapılanlar		Epidemiyolojik Olarak Tavsiye Edilenler	
	Evet	Hayır	Evet	Hayır
Hareket kısıtlaması				
Hasta ve sağlıklıların ayrılması				
Temizlik ve dezenfeksiyon				
Kısmi imha/kesim				
İmha				
Çevre aşılması				
Ortak mera/su kaynağına hareketin sınırlandırılması				
Koruma ve gözetim bölgelerinin alanlarının belirlenmesi				

Vaka Özeti	
İlk Ziyaret Tarihi	
Vakanın Onay Tarihi	
Tespit Metodu (Klinik, laboratuvar...)	
İhbarı Yapan Kişi	
İşletme Sahibi	
En Eski Lezyon Yaşı (gün)	
İlk Lezyonun Görülme Tarihi (+/- 1 gün)	
Tahmini Virüs İnkübasyon Periyodu (2-14 gün)	Başlangıç: Bitiş :
Muhtemel Virüs Giriş Tarihi:	
Kaynak İzlemesine İlişkin Değerlendirme	
Bulaş İzlemesine İlişkin Değerlendirme	

Epidemiyolojik Araştırmayı Yapan Resmi Veteriner Hekim/Hekimler

Adı Soyadı:	Adı Soyadı:
Tarih:	Tarih:
İmza:	İmza: