



Białystok, 26 marca 2024 r.

INSPEKCJA WETERYNARYJNA

Powiatowy Lekarz Weterynarii
w Białymstoku

Dariusz Filianowicz

**Polski Związek Łowiecki
Zarząd Okręgowy w Białymstoku
ul. Jurowiecka 33
15-101 Białystok**

Nasz znak: PIW-Z.511.2.20.2024

Dot. sprawy nr:

pismo z dnia:

Powiatowy Lekarz Weterynarii w Białymstoku przypomina o rzetelnym wypełnianiu dokumentu dochodzenia epizootycznego dostarczanego do chłodni z tuszą dzika odstrzelonego.

Wzór wypełnienia dokumentu w załączeniu do pisma.

Należy zwrócić uwagę na numer znacznika, który zawieszany jest na odstrzelonej tuszy. Dziki pozyskane na terenie innych powiatów niż białostocki powinny być oznakowane znacznikiem otrzymanym od właściwego terytorialnie powiatowego lekarza weterynarii, numer znacznika w całości powinien być wpisany do DDE tj.

2002/000000 dziki pozyskane na terenie powiatu białostockiego;

2008/000000 dziki pozyskane na terenie powiatu monieckiego;

2011/000000 dziki pozyskane na terenie powiatu sokólskiego;

2003/000000 dziki pozyskane na terenie powiatu bielskiego;

2004/000000 dziki pozyskane na terenie powiatu grajewskiego;

itd.

Powyższe dane powinny być w identycznej formie zgłaszane do ZIPODu.

Proszę o przekazanie powyższej informacji kołom łowieckim.

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII
w Białymstoku

Dariusz Filianowicz



Powiatowy Inspektorat Weterynarii ul. Zwycięstwa 26B, 15- 959 Białystok
tel.: (85) 651-67-46, fax: (85) 652-26-35, e-mail: bialystok.miw@wetgiw.gov.pl., www.piwbial.pl

Dokument dochodzenia epizootycznego w zakresie danych dotyczących odstrzelonego/ martwego* dzika. Nr dokumentu **wypełnia PIW... / 2024**

... Nr ZNACZNIKA.....**2002/XXXXX**.....

Rodzaj odstrzału (wpisać właściwy)	PLANOWY / SANITARNY
Numer obwodu łowieckiego i nazwa koła łowieckiego	KŁ nazwa../ nr obwodu OB00000
Dane dotyczące obszaru geograficznego lub/i koordynaty GPS, najbliższa miejscowość, gmina	NAJBLIŻSZA MIEJSOCOWŚĆ Z GMINĄ
Data zdarzenia – odstrzału /znalezienia martwego* dzika:	DATA ODSTRZAŁU
Wiek dzika (w miesiącach) /płeć dzika/ przybliżona waga	Wiek do 12 miesięcy/ męski / żeński / przybliżona waga – waga z PPT, wyrażona w kg
W przypadku odstrzelenia podać zaobserwowane objawy przed zabiciem	charakterystyczne dla gatunku
W przypadku znalezienia martwego* dzika – stan tuszy (całe/objedzone/kości i skóra)	-----
Imię i nazwisko osoby, która znalazła zwłoki*/odstrzeliła dzika	imię i nazwisko
Data i czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby, która pobrała próbkę/i do badań laboratoryjnych	j.w.
Zaobserwowane istotne okoliczności, wskazujące na np. skłusowanie, postrzał, zabicie w wypadku komunikacyjnym	-----
Data wypełnienia dokumentu	DATA ODSTRZAŁU = DOSTARCZENIA DO PPT
Czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby wypełniającej dokument	CZYTELNY PODPIS MYŚLIWEGO LUB INNEJ OSOBY KTÓRA WYPEŁNIA DDE
Część 2 (wypełnia PLW)	
Data otrzymania próbek/ki przez Powiatowego Lekarza Weterynarii	
Data przesłania próbek do laboratorium	
Data oraz numer wyniku badania oraz wynik badania laboratoryjnego	
Podpis i pieczęć Powiatowego Lekarza Weterynarii	

* Dotyczy dzików padłych oraz zabitych w wypadkach komunikacyjnych.