

فرم بازدید از مزرعه قرنطینه جهت واردات محموله آبزیان

الگوی شماره ۱

استان: شهرستان: مرکز: کد اپیدمیولوژیک واحد:

تاریخ بازدید:

نوع فعالیت مرکز: تکثیر تکثیر و پرورش پرورش تفریح

شماره پروانه بهره برداری دامپزشکی:

مدت اعتبار پروانه بهره برداری:

نوع سیستم پرورشی: گونه: ظرفیت اسمی:

منبع تامین آب مزرعه: چشمه چاه رودخانه سایر

میزان آب ورودی مزرعه (لیتر/ثانیه):

محل تخلیه آب خروجی:

فاصله با نزدیکترین مرکز تکثیر یا پرورش آبزیان:

مشخصات فنی کارگاه:

جدول شماره ۱

توضیحات	ندارد	دارد	
		نامناسب	مناسب
حصار کشی مزرعه			
حوضچه ضد عفونی ورودی مزرعه			
حوضچه ضد عفونی ورودی به سالن هجری			
ضد عفونی آب ورودی			
فیلتراسیون مکانیکی آب ورودی			
ضد عفونی آب خروجی			

	تانک (تعداد/جنس/اندازه)	تجهیزات و استخرهای موجود
	تراف (تعداد/جنس)	
	استخر بچه ماهی (تعداد/اندازه)	
	سایر	
	تخم	ظرفیت مرکز
	بچه ماهی	
	سایر	
	تخم (تعداد/مبداء)	آبزیان موجود در مزرعه
	بچه ماهی (تعداد/وزن/مبداء)	
	سایر (تعداد/وزن)	
	مبداء محموله وارداتی قبلی	
	تاریخ خروج محموله قبلی	
	سوابق بیماری همه گیر در مرکز (نام بیماری/تاریخ وقوع/ درصد تلفات)	
	تاریخ ، نوع و میزان داروی مورد مصرف	
	تاریخ ضد عفونی مرکز پس از خروج محموله قبلی	
	ماده ضد عفونی کننده مورد مصرف	

اینجانب کارشناس شبکه دامپزشکی / اداره کل گواهی می کنم مرکز شرایط لازم جهت ورود از مبداء کشور شرکت به تعداد در هر دوره را دارد.

تاریخ و امضاء