Приложение № 2 к Порядку оформления и ведения ветеринарно-санитарного паспорта пасеки утвержденного приказом Государственной ветеринарной службы Чувашской Республики от «22» февраля 2022 г. № 24

Форма

ВЕТЕРИНАРНО-САНИТАРНЫЙ ПАСПОРТ ПАСЕКИ

№
Владелец пасеки
(наименование сельскохозяйственного товаропроизводителя, осуществляющего
пчеловодство (для граждан указывается фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
Пасека расположена по адресу: Чувашская Республика,
(наименование муниципального района
городского или муниципального округа, населенного пункта, города, улицы, дома (при наличии) либо
иные данные места размещения пасеки)
Ветеринарное обслуживание осуществляется
(наименование учреждения государственной
ветеринарной службы Чувашской Республики – районной (городской) станции по борьбе с болезнями
животных, в зоне деятельности которой расположена пасека (далее – учреждение ветеринарии))
Дата выдачи «» 20 г.
(должность ветеринарного специалиста (подпись) (расшифровка подписи)
учреждения ветеринарии)

М.Π.

І. Ветеринарно-санитарное состояние пасеки

Дата обследования пасеки	Имеется пчелосемей (шт.)	Результаты обследования пасеки (удовлетворительно/ неудовлетворительно)	Сведения о лице, проводившем обследование (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность ветеринарного специалиста, его подпись)

II. Эпизоотическое состояние пасеки

Возможный источник заражения	Сведения о карантине (ограничении)*	Сведения о лице, проводившем осмотр (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность ветеринарного специалиста, его подпись)
	источник	источник карантине

^{*} Дата установления и отмены ограничительных мероприятий (карантина) со ссылкой на соответствующее решение.

III. Лечебно-профилактические мероприятия

Сведение о проводимом мероприятии (дата и наименование)	Объем выполненной работы и их кратность	Наименование препарата, доза, экспозиция	Сведения о лице, проводившем осмотр (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность ветеринарного специалиста, его подпись)

IV. Диагностические мероприятия

Дата отбора материала	Объект исследования*	№ экспертизы, результаты исследования**

^{*} Пчелы, расплод, мед, перга, воск, вощина, медоносы и т.д. ** При наличии указываются сведения о чувствительности штаммов возбудителя к антибиотикам и сульфаниламидным препаратам.

V. Особые отметки*

^{*} При необходимости указываются дополнительные сведения, относящиеся к пасеке.