

686.

Na osnovu člana 84 stav 5 Zakona o bezbjednosti hrane ("Službeni list CG", broj 57/15), Ministarstvo poljoprivrede i ruralnog razvoja donijelo je

P R A V I L N I K
O OBRASCU RECEPTA ZA MEDICINIRANU HRANU ZA ŽIVOTINJE I PROPRATNOG
DOKUMENTA ZA MEDICINIRANU HRANU ZA ŽIVOTINJE*

Član 1

Recepti za mediciniranu hranu za životinje i propratni dokument za mediciniranu hranu za životinje izdaju se na obrascima utvrđenim ovim pravilnikom.

Član 2

Recepti za mediciniranu hranu za životinje izdaju se na obrascu 1.
Propratni dokument za mediciniranu hranu za životinje izdaje se na obrascu 2.
Obrasci iz st. 1 i 2 ovog člana čine sastavni dio ovog pravilnika.

Član 3

Ovaj pravilnik stupa na snagu osmog dana od dana objavljivanja u "Službenom listu Crne Gore".

* U ovaj pravilnik prenijeti su Prilozi I i II Direktive Savjeta broj 90/167 od 26. marta 1990 o utvrđivanju uslova kojima se uređuje proizvodnja, stavljanje na tržište i korišćenje medicinirane hrane za životinje

Broj: 323-48/17-3
Podgorica, 12. maja 2017. godine

Ministar,
mr **Milutin Simović**, s.r.

Serijski broj recepta: _____

RECEPT ZA MEDICINIRANU HRANU ZA ŽIVOTINJENaziv i adresa veterinarske ambulante²: _____Naziv i adresa pošiljaoca medicinirane hrane za životinje/intermedijarnog proizvoda²
(proizvođač/distributer)²: _____Odobreni broj objekta porijekla medicinirane hrane za životinje/intermedijarnog proizvoda²
(proizvođač/distributer)²: _____*Podaci o primaocu medicinirane hrane za životinje/ proizvoda² (vlasniku/dražacu životinja):*

Ime prezime i adresa vlasnika/držaoaca životinja: _____

ID (identifikacioni broj gazdinstva): _____

Odobreni broj objekta za proizvodnju medicinirane hrane za životinje na gazdinstvu³: _____

Vrsta, kategorija i ukupan broj životinja: _____

Identifikaciona oznaka životinja²: _____Dijagnoza bolesti⁴: _____

Naziv odobrenog mediciniranog premiksa: _____

Naziv medicinirane hrane za životinje/intermedijarnog proizvoda²: _____Količina medicinirane hrane za životinje/intermedijarnog proizvoda² _____ kg.**Uputstvo vlasniku/držacu životinja:**

Učešće medicinirane hrane za životinje u dnevnom obroku: _____

Učestalost hranjenja mediciniranom hranom: _____

Trajanje terapije u danima: _____

Uputstvo za izradu medicinirane hrane za životinje držaocu/vlasniku životinja koji proizvodi mediciniranu hranu za životinje na sopstvenom gazdinstvu:

Naziv odobrenog mediciniranog premiksa: _____

Potrebna količina medicinirane hrane za jedan terapijski ciklus _____ kg.

Učešće medicinirane hrane za životinje u dnevnom obroku: _____

Učestalost hranjenja mediciniranom hranom: _____

Trajanje terapijskog ciklusa u danima: _____

Trajanje karence za meso i proizvode životinjskog porijekla⁵: _____Ime i prezime veterinara⁶

M.P.

Mjesto i datum izdavanja recepta

(svojeručni potpis)

.....

Ispunjava pošiljalac medicinirane hrane za životinje/intermedijarnog proizvoda, proizvođač/distributer:²

Naziv odobrenog mediciniranog premiksa:

Naziv medicinirane hrane za životinje/intermedijarnog proizvoda:.....

Količina isporučene medicinirane hrane za životinje/intermedijarnog proizvoda²:.....

Minimalni rok trajanja (navesti tačan datum):

Trajanje karence za meso i proizvode životinjskog porijekla⁵:.....Mjesto i datum isporuke medicinirane hrane za životinje/intermedijarnog proizvoda²:Ime i prezime odgovornog lica subjekta u poslovanju mediciniranom hranom za životinje^{6,7}Svojeručni potpis odgovornog lica subjekta u poslovanju mediciniranom hranom za životinje^{6,7}

M.P.

¹ Ovaj recept je neponovljiv i namijenjen je isključivo za jedan terapijski ciklus.² Nepotrebno precrtati³ Upisuje se ukoliko se na gazdinstvo doprema odobreni medicinirani premiks ili intermedijarni proizvod⁴ Upisuje se samo na primjerku namijenjenom veterinaru⁵ Meso i proizvodi životinjskog porijekla (ako je primjenljivo)⁶ Ispuniti velikim štampanim slovima⁷ Proizvođača ili distributera medicinirane hrane za životinje

PROPRATNI DOKUMENT ZA MEDICINIRANU HRANU ZA ŽIVOTINJE

Referentni broj sertifikata: _____

Podaci o pošiljaocu medicinirane hrane za životinje: _____

Naziv, adresa, poštanski broj pošiljaoca: _____

Podaci o primaocu medicinirane hrane za životinje (odobreni distributer/držalac životinja):

Naziv, adresa, poštanski broj primaoca: _____

Odobreni broj objekta u poslovanju s hranom za životinje: _____

Podaci o proizvođaču/porijeklu medicinirane hrane za životinje:

Naziv, adresa, poštanski broj proizvođača medicinirane hrane za životinje: _____

Odobreni broj objekta za proizvodnju hrane za životinje: _____

Država porijekla/ISO kod: _____

Identifikacija pošiljke:

Naziv i sastav odobrenog mediciniranog premiksa: _____

Naziv i sastav medicinirane hrane za životinje: _____

Udio odobrenog ljekovitog premiksa u mediciniranoj hrani za životinje: _____

Vrsta i kategorija životinja kojima je namijenjena medicinirana hrana:Namjena: za direktnu ishranu životinja za proizvodnju medicinirane hrane za životinje

Neto težina medicinirane hrane za životinje: _____ kg

Ja, dolje potpisani službeni veterinar, potvrđujem da je pošiljka medicinirane hrane za životinje proizvedena u odobrenom objektu.

Ime i prezime službenog veterinar

M.P.

Datum

(štampanim slovima)_____
(svojeručni potpis)