

Nº del documento: _____ LO _____ / _____
(Código local)

INFORMACIÓN SOBRE LA CADENA ALIMENTARIA PARA LOS ANIMALES DESTINADOS A SACRIFICIO

Anexo II del Real Decreto 361/2009, de 20 de marzo, por el que se regula la información sobre la cadena alimentaria que debe acompañar a los animales destinados a sacrificio.

A. DATOS ADMINISTRATIVOS	
DATOS DEL TITULAR DE LA EXPLOTACIÓN:	
NOMBRE: _____	NIF/CIF: _____
DIRECCIÓN: _____	MUNICIPIO: _____
PROVINCIA _____	TELÉFONO/MAIL _____
Código REGA: ES26 _____	MUNICIPIO de la explotación _____
RESPONSABLE DE LA EXPEDICIÓN :	
NOMBRE: _____	NIF: _____
TELÉFONO/MAIL: _____	
DOCUMENTO DE TRASLADO DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO (número)	
Los animales objeto de movimiento para sacrificio ¿han permanecido en los últimos 30 días/21 días (aves) en la explotación arriba indicada? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> (fecha de entrada _____)	
Si responde NO , aportar la siguiente información sobre explotaciones anteriores hasta completar los 30/21 días: Nº REGA _____ Fecha de entrada _____	
Nº REGA _____	Fecha de entrada _____ (se adjunta anexo)

B. DATOS DEL ENVÍO			
ESPECIE	Nº ANIMALES (en letra)	EADES APROXIMADAS (grupo de edad)	RELACION DE IDENTIFICACIONES INDIVIDUAL O POR LOTES
Observaciones : Adjuntar listado de identificaciones si es necesario			

C. INFORMACIÓN SOBRE LOS ANIMALES ENVIADOS				
1. Han sido objeto de una revisión general por un veterinario en las 48 horas anteriores al traslado de la documentación. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso de haberse detectado anomalías de interés indicar sintomatología:				
2. Identificación de los animales sometidos a tratamiento en los últimos 30 días (anotar NINGUNO en su caso)	Nombre comercial	Dosis	Fecha última administración	Período de supresión
Observaciones: si algún animal ha sufrido tratamiento farmacológico en los 30 días precedentes al envío al matadero, la información sobre cadena alimentaria deberá suministrarse con 24 h de antelación, desde la entrada en vigor del RD361/09				

Firma del titular/representante
(1) Táchese lo que no proceda.

Nº del documento: _____ LO _____ / _____
(Código local)

D. INFORMACIÓN SOBRE LA EXPLOTACIÓN DE PROCEDENCIA		
1.- Calificación sanitaria de la explotación:		
2.- ¿Se ha detectado la presencia de alguna alteración relevante del estado sanitario de los demás animales de la explotación en las últimas 48 horas? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Si las hubiera, describa sintomatología: _____		
3.- En los 12 meses anteriores al traslado ¿se han diagnosticado enfermedades por parte de un veterinario, que puedan afectar a la inocuidad de la carne? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Si se hubieran diagnosticado indicar cuales: _____		
4.- ¿Se han realizado análisis en los últimos 6 meses, en el marco de la vigilancia y control de las zoonosis y/o para investigar residuos de sustancias químicas?: SI <input type="checkbox"/> (rellene la tabla) NO <input type="checkbox"/>		
	Objeto del análisis	Resultados
ZOONOSIS (Tuberculosis, brucelosis, salmonelosis ...)		
RESIDUOS		
5.- Se han notificado desde un matadero, hallazgos con relevancia sanitaria en otros animales de esta explotación en los últimos 2 años: SI <input type="checkbox"/> (se adjuntan informes) NO <input type="checkbox"/>		
6.- La explotación participa en los siguientes programas de control o vigilancia (marcar con una cruz):		
Programa nacional de erradicación de Tuberculosis bovina <input type="checkbox"/>	Programa nacional de vigilancia de la Influenza Aviar <input type="checkbox"/>	
Programa nacional de erradicación de Brucelosis bovina <input type="checkbox"/>	Programa nacional de erradicación de las EETs <input type="checkbox"/>	
Programa nacional de erradicación de Brucelosis ovi/capri. <input type="checkbox"/>	Prog. Nat. de erradicación de las Salmonelosis aviaries <input type="checkbox"/>	
Programa nacional de erradicación de Aujeszky <input type="checkbox"/>	Plan de vigilancia sanitaria serológica de porcino <input type="checkbox"/>	
Programa nacional de erradicación de la Lengua Azul <input type="checkbox"/>	Programa nacional de _____ <input type="checkbox"/>	
7.- Identificación del veterinario privado: Nombre _____	Nº de colegiado: _____	
Dirección: _____	Teléfono: _____	

- Describir, si se han adoptado las medidas suplementarias en relación al artículo 7.4.
- Los animales van acompañados de esta información por acogerse a la excepción prevista en la letra _____ del artículo 3.4. (a rellenar a partir del 01/01/2010).

Don _____ como titular/responsable de la explotación, declaro mi conformidad respecto a la información recogida en este documento.	Conformidad del titular/responsable del matadero de destino: (Firma)
Firma del titular/responsable de la explotación DNI nº: _____ Fecha: _____	Nombre y apellidos _____
Fecha prevista de salida de los animales: _____ / _____ / 20 ____	Fecha de recepción de los animales: _____ / _____ / 20 ____

- Observaciones:
- En los caso en que deba contestar SI o NO, señale lo que proceda.
 - Excepto los campos de observaciones y nº del documento, todos los campos deben ser cumplimentados (no dejar en blanco, poner NO PROCEDE, en su caso) .
 - Esta declaración no sustituye a los documentos de traslado e identificación obligatorios para su movimiento.

Esta información deberá acompañar a los animales al matadero de destino, salvo en el caso de lagomorfos de caza y cría en la que será exigible a partir del 30/12/2009 y las excepciones recogidas en la disposición adicional única. A partir del 01/01/2010, este documento deberá llegar al matadero de destino 24 horas antes que los animales, salvo en caso de las excepciones recogidas en el artículo 3.4