Gospodarstwo: …………………………………………………………………………………………………..

**Rejestr dezynfekcji i zużycia środków dezynfekcyjnych**

Uwagi do wypełniania:

1. Kolumna 4 - Zużycie zakupionego środka dezynfekcyjnego wpisać w mililitrach jeśli zakupiony środek jest w płynie lub w gramach jeśli jest w formie proszku. Należy pamiętać że 1litr =1000 ml , a 1kg =1000 gram
2. Kolumna 9,10 i 11 – ze względu na częste wykonywanie dezynfekcji narzędzi, sprzętu środków transportu oraz mat dezynfekcyjnych, dopuszcza się wpis o zużyciu środka dezynfekcyjnego za dany tydzień (w kolumnie 2 wpisać przykładowo 1-7.05.2022).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data i godzina wykonanej dezynfekcji | Nazwa, numer seryjny środka i pojemność opakowania (wypełniane przy rozpoczęciu nowego opakowania) | Ilość środka użyta do rozcieńczenia  (w mililitrach lub gramach) | Imię i nazwisko osoby wykonującej dezynfekcję | Podpis osoby wykonującej dezynfekcję | Zdezynfekowano: | | | | | |
| Pomieszczenia dla zwierząt wraz z urządzeniami  (wpisać np. kurnik K1, klatki, karmniki, poidła) | Inne pomieszczenia  (wpisać np. paszarnia, pomieszczenie na środki dezynfekcyjne, magazyn pasz, biuro) | Maty i niecki dezynfekcyjne  (wpisać **tak** jeśli wykonano) | Narzędzia,  Sprzęt  (wpisać **tak** jeśli wykonano) | Środki transportu  (wpisać **tak** jeśli wykonano) | Inne miejsca:  (Wymienić jakie np. płyta obornikowa, wybieg, plac, maszyny itp.) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |