附件1

输入易感动物隔离检疫饲养记录

**填表单位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 输入易感动物基本状况 | | 输入单位（个人） | | |  | | 调入时间 | | |  | | |
| 同意输入通知单编号 | | | |  | 输入易感动物种类 | | | |  | |
| 所附检疫证明编号、出证单位 | | | |  | 数量 | |  | | | |
| 隔离饲养情况 | 时间 | | 健康动物状况及数量 | 隔离期内动物防疫措施，临床观察情况，以及免疫、治疗、用药用料、死淘和无害化处理、采样、检测等情况 | | | | 消毒情况 | | | | 巡查人员 |
| 第一周 | |  |  | | | |  | | | |  |

输入易感动物隔离检疫饲养记录

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 隔离饲养情况 | 时间 | 健康动物状况及数量 | 隔离期内动物防疫措施，临床观察情况，以及免疫、治疗、用药用料、死淘和无害化处理、采样、检测等情况 | 消毒情况 | 巡查人员 |
| 第二周 |  |  |  |  |
| 第三周 |  |  |  |  |
| 第四周 |  |  |  |  |

输入易感动物隔离检疫饲养记录

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 隔离饲养情况 | 时间 | 健康动物状况及数量 | 隔离期内动物防疫措施，临床观察情况，以及免疫、治疗、用药用料、死淘和无害化处理、采样、检测等情况 | | 消毒情况 | 巡查人员 |
| 第五周 |  |  | |  |  |
| 隔离结束，动物基本情况 | | |  | | | |
| 输入者确认签字： | | | | 县级动物卫生监督机构意见：  （签章）  年 月 日 | | |
| 官方兽医确认签字： | | | |

**备注：一式三份，分别由隔离场所、乡镇兽医站和县级动物卫生监督机构备存。**

附件2

动物隔离场所隔离检疫记录表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 同意输入情况 | 输入者  （单位） |  | | 通知单编号 |  | |
| 同意输入数量 |  | | 输入易感动物种类 |  | |
| 外引动物产地 | xx省x市xx县（市、区）xx养殖场 | | | | |
| 输入易感动物到达地 | xx市xx县（市、区）xx养殖场 | | | | |
| 实际输入情况 | 实际输入数量 |  | 动物健康状况及  耳标佩戴情况 | | |  |
| 产地检疫证明  编号 |  | 途经指定通道名称 | | |  |
| 隔离情况 | 隔离场所名称 |  | 隔离起始时间 | | |  |
| 动物防疫条件  合格证编号 |  | | | | |
| 重点疫病 检测情况 |  | 检测单位 | | |  |
| 重大疫病 免疫情况 |  | 免疫人员 | | |  |
| 动物发病、死亡情况 |  | | | | |
| 官方巡查人员 |  | | | | |
| 检疫情况 | 检疫合格（检疫证名编号） |  | | | | |
| 检疫不合格及处理情况 |  | | | | |

附件3

输入易感动物隔离检疫统计表

填报单位： 时间： 年

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 隔离场所  名称 | 进场  时间 | 货主 | 动物种类 | 进场数量 | 输出地检疫证明编号 | 通知单编号 | 隔离情况 | 出场数量 | 出具检疫证明编号 | 输入地 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：

附件4

输入易感动物隔离检疫流程图

