

**İHBARİ MECBURİ HASTALIKLARDA KARANTİNA SÜRELERİ  
VE TEŞHİS ŞEKİLLERİ**

<b>HASTALIĞIN ADI</b>	<b>KORDON SÜRESİ (Son İyileşme veya Ölümden Sonra)</b>	<b>TEŞHİS ŞEKLİ</b>
Sığır Vebası	28 gün	Klinik Teşhis + Laboratuvar teyidi
Şap	30 gün	Klinik Teşhis + Tip Tayini
Koyun-Keçi Çiçek	28 gün	Klinik Teşhis/ Laboratuvar Teşhisi
Koyun-Keçi Vebası	28 gün	Laboratuvar Teşhisi
Şarbon	15 gün	Laboratuvar Teşhisi
Tüberküloz	Enfekte işletmelerde 60 gün aralıklarla alerjik test yapılır. Son iki testte bütün sürüde menfi cevap alınmışsa kordon kalkar.	Mezbaha Kesimde Klinik Teşhis + İşletmede Alerjik Test
Ruam	1. testen 20 gün sonra 2.test menfi ise kordon kalkar	Canlı Hayvana Alerjik Test/Serolojik Test
Sığır Brusellozu	“Brusellanın Konjuktival Aşı İle Kontrol ve Eradikasyonu Genelgesi” kapsamında işlem yapılacaktır.	Laboratuvar Teşhisi
Koyun Brusellozu	“Brusellanın Konjuktival Aşı İle Kontrol ve Eradikasyonu Genelgesi” kapsamında işlem yapılacaktır.	Laboratuvar Teşhisi
Kuduz	Et yiyen, tek tırnaklı ve sığırlarda 6 ay, koyun-keçi, domuz ve kanatlıda ise 3 ay	Laboratuvar Teşhisi
Mavidil	40 gün	Laboratuvar Teşhisi
Sığırların Nodüler Ekzantemi	28 gün	Laboratuvar Teşhisi
Newcastle	Hastalık tespitinde itlaf ve dezenfeksiyondan 21 gün sonra / aşuya bağlı pozitiflikte 30 gün gözetim ve konrol	Laboratuvar Teşhisi
Pullorum	21 gün ara ile yapılan son iki testte sürü menfi ise karantina kalkar.	Laboratuvar Teşhisi
Tavuk Tifosu	21 gün ara ile yapılan son iki testte sürü menfi ise karantina kalkar.	Laboratuvar Teşhisi

## HASTALIK BİLDİRİMLERİ VE VETERİNER BİLGİ SİSTEMİNE KAYITLARINDA EPİDEMİYOLOJİK TANIMLAMALAR

**Hastalık, Etkenin Tipi:** Hastalığın adı, varsa etken tipi (Şap-A, Mavidil Tip-4 v.s.) yazılacaktır.

**Bildirim No:** Veteriner Bilgi Sistemi üzerinde yapılan şüphe kaydının bildirim numarası yazılacaktır.

**Mihrak Tipi:** "Birincil" ya da "İkincil" yazılacaktır. Bir ülkede ilk defa tespit edilen hastalıklar birincil mihraktır. Aynı zamanda bir ülke, bölge, il, ilçe ya da köyde ortaya çıkan ancak, nereden kaynaklandığı bulunamayan yani başka bir mihrakla epidemiyolojik bağlantısı kurulamayan mihraklar da birincil mihraktır. Hastalıkla enfekte bölgede birincil mihraktan sonra ortaya çıkıp birincil ya da diğer ikincil mihraklarla epidemiyolojik bağlantısı bulunan, yani nereden kaynaklandığı bilinen mihraklar ikincil mihraktır. Fakat, komşu bir ülkeden kaynaklanmış olduğu tespit edilse dahi, bir ülkede ilk defa görülen mihraklar birincil mihraktır.

**Çıkış Tarihi:** Hayvan sahibinin veya bakıcısının verdiği bilgiler doğrultusunda hastalığın belirtilerinin ilk olarak görüldüğü tarihtir.

**Haber Alma Tarihi:** Hastalığın ilk kez yazılı ya da sözlü olarak haber verildiği veya duyulduğu tarihtir.

**Varış Kordon Tarihi:** Resmi Veteriner Hekimin aldığı ihbar sonucunda hastalık mahalline gittiği tarihtir. Resmi Veteriner Hekim, hastalık mahalline giderek yaptığı muayene sonucunda klinik bulgularla bir ihbarı mecburi hastalığa teşhis koyar ise bu tarih aynı zamanda kordon tarihidir. Hastalıktan şüphe ederek kesin teşhis için laboratuvar teyidi amacıyla marazi madde alır ise, bu tarih aynı zamanda geçici kordon tarihi ve şüphe tarihidir. Klinik bulgular ile teşhis koyulan durumlarda bu tarih aynı zamanda onay tarihidir.

**Kordonun Kaldırıldığı Tarih:** Son iyileşme, son ölüm veya son itlaftan sonra, kordonun kaldırılması için gereken ve kontrol önlemlerinin sürdürüldüğü yasal sürecin bitimini takip eden gündür. Bu tarih aynı zamanda hastalık sönüş tarihidir. Sadece sönüş bildiriminde yazılır.

**Onay Tarihi:** Hastalık teşhisinin kesinleştiği tarihtir. Klinik olarak teşhis edilen hastalıklarda varış ve kordon tarihi aynı zamanda onay tarihidir. Yasal olarak Laboratuvar tetkiki gereken hastalıklarda ya da kesin teşhis için laboratuvara örnek gönderilen hastalıklarda laboratuvar raporunun tarihi aynı zamanda onay tarihidir.

**Teşhis Tarihi:** Hastalığın teşhis edildiği tarihtir. Klinik olarak teşhis edilen hastalıklarda varış ve kordon tarihi aynı zamanda teşhis tarihidir. Laboratuvar tetkiki gereken hastalıklarda laboratuvar raporunun tarihi teşhis tarihidir.

**Teşhis/Numune Alınan Yer:** Hastalığın teşhis edildiği, ya da teşhis amacıyla numune alındığı yerdir. İşletme, mera (adı yazılması gerekir), sevk esnasında araç üzerinde (plaka yazılması gerekir) v.s.

**Teşhis Metodu:** Klinik olarak teşhis edildi ise "klinik bulgu" yazılır. Sahada yapılan testler için "tüberkülin", "mallein" v.s. yazılır. Laboratuvarda teşhis edilmiş ise laboratuvar raporunda zikredilen metod yazılır. Klinik teşhis ve laboratuvar teşhisi birlikte yapılmış ise, sadece laboratuvardaki metod yazılır.

**Lab. Adı:** Numunenin gönderildiği laboratuvarın adı yazılır.

**Tahmini Son İtlaf Tarihi:** Mücadelede itlaf yapılıyor ise, yapılan veya yapılacak itlafların tamamlanacağı tahmini tarih yazılır.

**Tahmini Son İmha Tarihi:** İtlaf yapılıyor ise ya da hastalıktan dolayı ölen hayvanlar mevcutsa, bunların tamamının imhasının biteceği zaman tahmini olarak yazılır.

**Etkilenen İnsan Sayısı ve Yaşı:** Hastalık insanlara bulaşmış ise, kaç kişiye bulaştığı ve yaşları yazılır.

**Haber Alma Şekli:** Hastalık ihbarının hangi yolla alındığı yazılır.

**Hayvan Sahibi:** Hastalığın görüldüğü hayvanların sahibinin adı yazılır. Hastalık köyde birden fazla kişide görülmüşse, en önce ortaya çıkan işletmenin sahibi, aynı anda

ortaya çıkmışsa numune alınan işletme sahibi, birden fazla işletmeden numune alınmış ise ihbarı yapan işletme sahibinin adı yazılır. Veya hepsi birden yazılır.

**İşletme No:** Hayvan sahibine ait işletme numarası ya da numaraları yazılır.

**Enlem Boylam:** Hastalık yerinde GPS cihazından okunan Kuzey (N)(Enlem) ve Doğu (E)(Boylam) değerleri yazılır.

**Kısıtlanan Diğer Bölge/İşl.:** Hastalıktan dolayı koyulan kısıt diğer köy ya da işletmeleri de etkiliyorsa adları ya da numaraları yazılır.

**En Yakın İş/Köye Uzaklığı:** İşletme bazında çıkış yapılan hastalıklarda en yakın işletme, köy bazlı çıkış yapılan hastalıklarda en yakın köyün uzaklığı metre cinsinden yazılır.

**Filyasyon:** Hastalığın hangi yolla bulaştığını ifade eder. Mutlaka tespit edilmesi gerekir, Şüpheli ve Onay durumunda "Araştırılıyor" yazılabilir, sönüş işlemine kadar filyasyon mutlaka tespit edilir.

**Kaynak Yer/Ülke:** Hastalığın komşu bir ülkeden ya da başka bir idari birimden veya işletmeden bulaştığı tespit edilmiş ise neresi olduğu yazılır.

**Kaynak Mihrak No:** Ülke içinde bir yerden bulaştığı tespit edilmiş ise, oradaki mihrak kaydının bildirim numarası yazılır.

**Kaynaktan Sevk Tarihi:** Kaynak mihraktan gelen hayvanların sevk edildikleri tarih yazılır.

**Kaynaktan Geliş Tarihi:** Kaynaktan mihraktan sevk edilen hayvanların asıl mihrağa vardıkları tarih yazılır.

**Tutulan:** Çıkışta; klinik ve laboratuvar muayeneler veya test uygulaması sonucunda müspet çıkan hayvanları, arılar için kovan sayısı, balıklar için asıl ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık. Sönüşte; hastalık sönüşüne kadar hastalığa tutulan toplam hayvan sayısı.

**Ölen:** Çıkışta; varış ve kordon tarihinde hastalıktan dolayı ölen hayvanların sayısı, arılar için kovan sayısı, balıklar için asıl ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık. Sönüşte; hastalık sönüşüne kadar hastalıktan dolayı ölen toplam hayvan sayısı. İtlaf edilen ya da kesilen hayvanlar ölen hayvanlara dahil edilmez, hayvanın hastalıktan dolayı kendiliğinden ölmesi gerekir.

**Kesilen:** Çıkışta; varış ve kordon tarihine kadar hastalıktan dolayı kesilmiş halde olan ve o tarihte kesilen hayvanların toplam sayısı, balıklar için acil tüketime sunulan sayı ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık. Sönüşte; hastalık sönüşüne kadar hastalıktan dolayı kesilen toplam hayvan sayısı, balıklar için acil tüketime sunulan sayı ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık.

**İtlaf:** Çıkışta; varış ve kordon tarihine kadar hastalıktan dolayı itlaf edilmiş olan ve o tarihte itlaf edilen hayvanların toplam sayısı, balıklar için itlaf edilen sayı ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık. Sönüşte; hastalık sönüşüne kadar hastalıktan dolayı itlaf edilen toplam hayvan sayısı, balıklar için itlaf edilen sayı ya da x1.000 şeklinde olan sayı ya da gerektiğinde ağırlık.

**Test:** Çıkışta; hastalık teşhisi veya doğrulaması için alınan numune, tüberkülin veya mallein uygulanan hayvan sayısı. Sönüşte; hastalık sönüşü yapılanaya kadar mihraktan alınan numune, tüberkülin veya mallein uygulanan hayvan sayısı.

**Şüpheli:** Varış ve kordon tarihinde, hastalık mihrakında bulunan duyarlı türdeki hayvan sayısı yazılır. Sönüşte şüpheli hayvan olmaz, bu alana sıfır yazılır.

**Aşılana:** Hastalık çıkışına bağlı yapılan mihrak aşılama yazılır.

**İşletmedeki Hayvan Sayısı (İHS):** Hastalığın ilk tespit edildiği işletmedeki duyarlı türden hayvanların sayısı yazılır.

**Köy/Mahalledeki Hayvan Sayısı (K/MHS):** Hastalığın ilk tespit edildiği köy/mahalledeki hayvan sayısı yazılır.

**Koruma Bölgesindeki Hasvan Sayısı (KBHS):** Hastalığa bağlı belirlenen koruma bölgesindeki hayvan sayısı yazılır.

**Gözetim Bölgesindeki Hasvan Sayısı (GBHS):** Hastalığa bağlı belirlenen gözetim bölgesindeki (koruma bölgesi hariç) hayvan sayısı yazılır.

## TEMEL EPİDEMİYOLOJİK KAVRAMLAR

**Biyogüvenlik:** Sürülerde hastalık oluşumunu en aza indiren bir bakım yönetim sistemidir.

**Enfeksiyon:** Bir enfeksiyöz ajanın hayvanların vücuduna girerek gelişmesi ve çoğalmasdır. Hastalıklarla mücadelede klinik veya subklinik görülmesi dikkate alınmalıdır.

**Epidemiyolojik birim:** Patojenik bir ajana aynı olasılıkta maruz kalma riskini taşıyan, tanımlanmış epidemiyolojik bir ilişkiye sahip bir grup hayvan anlamına gelir. Genellikle bu birim sürüdür. Bununla birlikte, bir epidemiyolojik birim, bir köy/mahalle sakinlerine ait hayvanlar veya ortak bir hayvan taşıma tesisi paylaşan hayvanlar gibi gruplara da işaret edebilir. Epidemiyolojik ilişki, hastalığa veya patojik ajanın suşuna kadar değişiklik gösterebilir. (Aynı ahırını paylaşan hayvanlar veya aynı merayı kullanan hayvanlar gibi)

**Eradikasyon:** Bir patojenik ajanın bir ülke veya bölgede tamamen ortadan kaldırılması anlamına gelir, hastalıklarla mücadelede en son aşamadır.

**Etiyoloji:** Hastalık nedeni, popülasyon içerisinde hastalığın ortaya çıkmasını veya yüksek sıklıkta görülmesini belirlemede rol oynayan olay, durum, koşul, özellik veya bunların bütünüdür patolojik bir değişime neden oluşturan etkidir.

**Gözetim bölgesi:** Koruma bölgesini de kapsayacak şekilde hastalık çıkan işletme merkezli, yarıçapı en az 10 km olan bölge.

**Horizontal bulaşma:** Popülasyondaki bireyler arasında bulaşma türüdür. Direk olarak (örneğin temas) ya da indirekt olarak (örneğin hava yoluyla) olabilir.

**İnkubasyon süresi (periyodu)-Kuluçka Süresi:** Hastalık yapan virüs, bakteri ya da diğer etkenlerin bulaşması ile klinik belirtilerin görülmesi arasında geçen süredir.

**İnsidans:** Epidemiyolojide, belirli bir zamanda yeni hastalık vakalarının sayısıdır.

**Koruma bölgesi:** Hastalık çıkan işletmeyi merkez alarak oluşturulan en az 3 km yarıçapındaki bölge.

**Morbidite:** Bir sürü içinde hastalığa yakalananların sağlamlara oranının yüzde veya binde ifadesidir.

**Mortalite:** Bir popülasyon içinde ölenlerin tüm popülasyona oranının yüzde veya binde ifadesidir.

**Mihrak:** Bir epidemiyolojik üniteye bir ya da birden çok vakanın görülmesi. Epidemiyolojik birim tanımına göre bazı hastalıklarda tek bir işletme bir mihrak kabul edilirken (örn. Brusella), bazı hastalıklarda (örn şap) tek bir köy bir mihrak kabul edilir. Yetkili otorite tarafından hastalık varlığı doğrulandığında, hastalığın seyri, yerleşim yerinin topografik yapısı, hayvanların kapalı alanlarda tutulup tutulmadığı, enfeksiyöz ajanın özellikleri gibi kriterlerin dikkate alınarak belirlenen işletme, yerleşim yeri ve ya bölgeyi ifade eder.

**Patojenite:** Hastalık oluşturma özelliği, patolojik değişiklikler veya hastalık oluşturma yeteneği.

**Prevalans:** Bir hastalığın belli bir popülasyon içinde belli bir zamanda eski ve yeni olguların birlikte görülme oranı veya yaygınlığıdır.

**Vaka:** Tek bir hayvanın patojenik ajan tarafından, klinik belirti gösterip ya da göstermeden enfekte olmasıdır, vaka sayısı ise enfekte hayvan sayısını ifade eder.

**Vertikal bulaşma:** Enfeksiyöz etkenlerin bir nesilden diğerine bulaşmasına denir(yavrudan anneye bulaşma).

**Virülens:** Enfeksiyöz ajanların hastalık oluşturma yeteneğinin derecesi. Ortalama letal doz (LD<sub>50</sub>) veya ortalama enfeksiyon dozu (ID<sub>50</sub>) ile deneysel olarak ölçülebilir. Virulans, mikroorganizma kaç kişiyi enfekte eder, vücutta ne kadar çabuk yayılır, kaç kişi bu etkene bağlı olarak ölür gibi ölçütlerle tespit edilir.

**Surveylans:** Hayvan sağlığına ilişkin sistematik veri toplanması, derlenmesi ve analiz edilmesidir. Eğer pasif survey varsa, burada hastalığın rapor edilmesi gerekir, aktif survey'de ise yerinde ziyaretle hastalık araştırılır(örneğin kan örneği toplama).

**Popülasyon:** Tanımlanmış ortak özellikleri paylaşan bir grubu ifade eder, epidemiyolojinin en temel kavramlarından biridir.

## ENSTİTÜLERİN SORUMLU OLDUĞU İLLER

ENSTİTÜ ADI	İLLER
Veteriner Kontrol Merkez Araştırma Enstitüsü Müdürlüğü Etlik-ANKARA	Ankara, Kırıkkale, Kırşehir, Nevşehir, Kayseri, Yozgat, Çorum, Çankırı, Karabük, Bartın, Kastamonu, Eskişehir, Bolu, Zonguldak.
Pendik Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüğü İSTANBUL	İstanbul, Tekirdağ, Kırklareli, Edirne, Çanakkale, Balıkesir, Bursa, Yalova, Bilecik, Kocaeli, Sakarya, Düzce.
Bornova Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüğü İZMİR	İzmir, Manisa, Aydın, Muğla, Denizli, Uşak, Kütahya.
Konya Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüğü	Konya, Niğde, Aksaray, Karaman, Antalya, Burdur, Isparta, Afyon.
Adana Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüğü	Adana, Mersin, Hatay, Gaziantep, Kilis, Osmaniye, Kahramanmaraş, Adıyaman, Şanlıurfa.
Samsun Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüğü	Samsun, Sinop, Amasya, Tokat, Sivas, Ordu, Giresun, Trabzon, Rize.
Erzurum Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüğü	Erzurum, Erzincan, Gümüşhane, Bayburt, Artvin, Ardahan, Kars, Ağrı, Iğdır.
Elazığ Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüğü	Elazığ, Malatya, Tunceli, Bingöl, Muş, Diyarbakır, Mardin, Batman, Bitlis, Siirt, Şırnak, Van, Hakkari.
Şap Enstitüsü	Tüm İller

**MARAZİ MADDE GÖNDERME PROTOKOLÜ****KURUM ADI** : ...../.../20...**A-GÖNDERENİN :**

Adı-Soyadı : .....  
 Adresi : .....  
 Tel-Fax : .....  
 e-mail : .....

**B-HAYVAN SAHİBİNİN :**

Adı-Soyadı : .....  
 Adresi : .....  
 Tel. No : .....

**C-HAYVANA AİT BİLGİLER :**

1- Kulak No : .....  
 2- Türü : .....  
 3- Irkı-Cinsiyeti : .....  
 4- Yaşı : .....  
 5- Verilen Besin Maddeleri : Slaj (.....), Konsantre Yem (.....), Kaba Yem (.....)  
 6- Bakım ve Beslenme : Ahırda (.....), Merada (.....)

**D-NUMUNEYE AİT BİLGİLER :**

1- Gönderilen Numunenin Türü : .....  
 2- Numune Adedi : .....  
 3- Numunenin Alındığı Tarih : .....  
 4- Atık ise kaç günlük olduğu : .....  
 4- Uygulanan Aşılar : .....  
 5- Uygulanan Aşı Seri No'ları : .....  
 6- Aşı Uygulama Tarihleri : .....  
 7 - Numunenin gönderilme şekli : Formolde ( ), Dondurulmuş ( ), Soğuk şartlarda ( )  
 Taşiyıcı besiyeri içinde ( ), Normal şartlarda ( ), Diğer ( )

**E-HASTALIK DURUMU :**

1- Sürüdeki hayvan sayısı (.....), Hastalanan (.....), Ölen (.....), İyileşen (.....), Sirayete maruz (.....)  
 2- Hayvanın daha önce geçirdiği hastalık veya hastalıklar : .....  
 3- Daha önce yapılan tedavi ve tarihi : .....  
 4- Hastalık Hakkında Bilgi :  
 (Klinik Belirtiler, lezyonlar, süresi, etkilenen hayvan sayısı ve otopsi bulguları)  
 .....  
 .....  
 .....  
 5- Şüphe Edilen Hastalık : (.....)

**F- İSTENİLEN LABORATUVAR MUAYENELERİ:**

1- Bakteriyolojik ( ), 2- Serolojik ( ), 3- Parazitolojik ( ), 4- Toksikolojik ( )  
 5- Patolojik ( ), 6- Virolojik ( )

- Bu formu imzalayan müşteri laboratuvar test koşullarını ve laboratuvarın belirlediği analiz metotlarını kabul etmiş sayılır ve bu belge sözleşme yerine geçer.  
 - Ücretli olarak yapılacak resmi veya özel analiz taleplerinde ücret ilgili kişi/kurum tarafından yatırılmadan test/analiz yapılmaz.  
 - Müşteri bu protokole yer alan bilgilerin doğruluğunu taahhüt eder.  
 - Laboratuvar gizlilik ve tarafsızlık ilkelerine göre çalışmayı taahhüt eder.  
 - Yasal zorunluluk hallerinde müşteri bilgileri yasal otoritelerle paylaşılabilir.

İMZA

## 2023 YILI AŞILAMA TAKVİMİ

HASTALIĞIN ADI		AŞILAMA BAŞLAMA TARİHİ	AŞILAMA BİTİŞ TARİHİ
ŞAP (B.B.) ANADOLU (Tampon bölge dışındaki iller)	İLKBAHAR	13 ŞUBAT	28 NİSAN
	SONBAHAR	01 EYLÜL	17 KASIM
ŞAP (B.B.) TRAKYA	İLKBAHAR	13 ŞUBAT	28 NİSAN
	SONBAHAR	01 EYLÜL	17 KASIM
ŞAP (K.B.) (TRAKYA)	İLKBAHAR	13 ŞUBAT	28 NİSAN
TAMPON BÖLGE	1.AŞI (İlkbahar)	13 ŞUBAT	28 NİSAN
	2.AŞI (Tampon)	2 MAYIS	31 TEMMUZ
	3.AŞI (Sonbahar)	01 EYLÜL	17 KASIM
ŞAP (K.B.) (ANADOLU)	Mihraklarda koruma ve gözetim bölgelerinde bulunan hayvanların tamamı.		
KOYUN KEÇİ ÇIÇEK	Hastalık görülen tarihler dikkate alınarak hayvanların riskli döneme en yüksek bağışıklıkla girmeleri sağlanacak şekilde İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir.		
ŞARBON	12 Mayıs tarihine kadar tamamlanacaktır.		
MAVİDİL	12 Mayıs tarihine kadar tamamlanacaktır.		
SIĞIR BRUSELLOZU	Yıl boyu uygulanacaktır.		
KOYUN KEÇİ BRUSELLOZU	Yıl boyu uygulanacaktır.		
KUDUZ	30 OCAK	28 NİSAN	
KOYUN KEÇİ VEBASI	İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir. Yıl boyu uygulanacaktır.		
SIĞIRLARIN NODÜLER EKZANTEMİ	28 Nisan tarihine kadar tamamlanacaktır.		

## Not:

1-Yıl içerisinde yeni doğan hayvanlar yukarıdaki kampanya tarihlerine bakılmaksızın yıl boyu aşılanacaktır.  
2- Veteriner Bilgi Sistemine aşılama programı girilirken, şap aşılama kampanyasında tampon bölge olarak belirlenen iller (Ardahan, Ağrı, Erzurum, Hakkâri, Iğdır, Kars, Mardin, Şırnak ve Van), 1 ve 2. dönem şap aşılama programlarını ilkbahar programı, 3. dönem şap programlarını ise sonbahar programı olarak girecektir.

## DAMIZLIK OLARAK KULLANILACAK AYGIR VE KISRAKLAR İÇİN “DAMIZLIK BELGESİ” DÜZENLENMESİNDE UYULACAK HUSUSLAR

1. Klinik muayenelerinde herhangi bir bulaşıcı hastalığın bulunmaması,
2. Laboratuvar çalışmalarının Veteriner Kontrol Enstitü Müdürlüklerinde yapılması,
3. Kan serumu örneklerinin her laboratuvar için 1 ml'den az olmamak üzere, hemoliz olmamış şekilde 4 ayrı tüpe alınarak ve hayvan sahiplerinin isimleri de belirtilerek gönderilmesi,
4. İlk defa damızlık olarak kullanılacak aygır ve kısıraklar için “Damızlık Belgesi” düzenlenirken aranacak sağlık şartları ile gerekli taramaları tamamlanıp damızlık belgesi düzenlenmiş aygır ve kısırakların Yönetmelik hükümlerine göre her yıl yapılan “Vize” işlemlerinin Genel Müdürlüğümüzün 02.09.2022 tarih ve E-71037622-375-6828721 sayılı “Damızlık Belgesi İşlemleri (Düzenleme ve Vize)” konulu talimatına göre yapılması,
5. Hastalık çıkması durumunda, Yüksek Komiserler Kurulu'nca düzenlenen “Damızlık Belgesi” nin iptal edilmesi için Yüksek Komiserler Kurulu'na bildirim yapılması,
6. Yapılacak laboratuvar tetkikleri neticesinde Equine Viral Arteritis, Ruam, Durin ve Salmonella Abortus Equi hastalıklarından ari olması,
7. **Test sonuçları, toksik veya retest olarak bildirilen atların sonraki testleri için ikinci bir ücret yatırılmaması,**
8. **Equine Viral Arteritis;**
  - a. Damızlıkta kullanılacak tüm aygırlardan kan serumu toplanarak teste tabi tutulması, **seropozitif çıkan aygırların damızlıkta kullanılmaması,**
  - b. Yurt dışından ithal edilen damızlık aygır ve kısıraklarda Equine Viral Arteritis yönünden aşı yapılması söz konusu ise **aşılama öncesi yapılacak test sonucunun negatif olduğunun ve aşı yapıldığının belgelenmesi,**
  - c. Aşı sertifikası olan aygır ve kısıraklardan 15 gün ara ile alınacak iki serum örneğinin teşhis için ilgili enstitüye gönderilmesi; testler sonucu EVA antikor titrelere stabil kalması ya da düşmesi durumunda damızlıkta kullanılabilmesi,
  - d. İhtiyaç duyulması halinde yukarıdaki uygulananlara ilaveten tespit edilen seropozitif durumun enfeksiyon ya da aşıdan kaynaklandığını belirlemek için ileri laboratuvar teknikleri uygulanması ve damızlıkta kullanılacak tüm kısıraklardan her yıl Kasım ayından itibaren bir yıl geçerli olan kan serumu alınarak testlerinin yapılması,
  - e. Bu kapsamda;
    - i. Kan serumu örneği **negatif olan kısırakların damızlıkta kullanılması,**
    - ii. Kan serumu örneği pozitif olan kısırakların ayrı bir yerde gözetimde tutulması, **bu hayvanlarda akut EVA hastalığını teşhis etmek amacıyla gönderilen ilk serum örneğinden 21 gün sonra tekrar ikinci kan serum örneğinin ilgili enstitüye gönderilmesi,**
    - iii. Kısırak serum örneklerinde, antikor titresinin stabil kalması ya da düşmesi durumunda damızlıkta kullanılması,
9. **Ruam;**
  - a. Kan serumu örneklerinin Complement Fiksasyon Testi (CFT) sonuçlarının negatif olması,
  - b. Laboratuvarda uygulanan testlerde şüpheli bulunan atlardan, il veya ilçe bazında oluşturulacak bir komisyon marifetiyle yeniden serum örneği alınması,

- i. Laboratuvarında aynı örneğin ikinci CFT sonucunun menfi çıkması durumunda hayvanın ruamdan salim olduğu kanısına varılarak Damızlık Belgesinin düzenlenmesi,
  - ii. **CFT sonucunun pozitif olması durumunda hayvanın Ruamlı kabul edilerek itlaf edilmesi,**
  - iii. Alınan ikinci kan serumu örneğinin de şüpheli bulunması durumunda oluşturulan komisyon gözetiminde ilgili hayvana mallein testi uygulanması, mallein test sonucunun negatif olması durumunda Damızlık Belgesinin düzenlenmesi, pozitif olması durumunda ise hayvanın ruamlı kabul edilerek itlaf edilmesi,
  - iv. Mallein test uygulaması sonucu şüpheli çıkarsa, karantina uygulamasına devam edilerek ilk mallein tatbikinden 60 gün sonra hayvanın serolojik ve alerjik muayeneye tabi tutulması,
  - v. 60 günün sonunda önce serolojik muayene için kan alınarak ilgili Enstitü Müdürlüğüne gönderilmesi, daha sonra mallein tatbik edilmesi. Bu uygulamaların neticesi alerjik veya serolojik testlerden birisi müspet veya şüpheli çıktığı takdirde hayvanın ruamlı kabul edilerek itlaf edilmesi,
  - vi. Her iki muayene neticesinin de menfi olması halinde ise hayvanın ruamdan salim olduğu kanısına varılarak Damızlık Belgesinin düzenlenmesi,
- c. Pozitif veya şüpheli çıkan hayvanlarla temas eden diğer tek tırnaklı hayvanlardan, daha önce gönderilmiş olsa dahi, ivedilikle kan serumu örneklerinin alınarak ücretsiz test edilmek üzere laboratuvara gönderilmesi veya bu hayvanlara mallein testi uygulanması, (damızlık atlar haricinde)
  - d. Ruam testleri sonuçlanıncaya kadar söz konusu hayvanların karantinada tutulması damızlık olarak kullanılmaması,

#### **10.Durin;**

- a. Kan serumu örneklerinin Complement Fiksasyon Testi (CFT) sonuçlarının negatif olması,
- b. Kan serumlarının CFT ile muayenesi sonucunda şüpheli çıkması durumunda, tekrar kan serumu, EDTA' lı kan ve aynı atlardan vaginal/preputial yıkantının, RPMI-1640 ve fetal calf serumu karışımı içerisine alınarak gönderilmesi,

#### **11.Salmonella Abortus Equi;**

Kan serumu örneklerinin Tüp Aglütinasyon Testi sonucunun negatif olması gerekir.

## RUAMDA İNTRADERMAL TEST KARAR VERME ÖRNEKLERİ

Olasılıklar	Mallein Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlığı	Mallein Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlaşması	Mallein Uygulanan Yerde			Lokal Reaksiyon	KARAR	
			Normal Deri Kalınlığı	72. saat Sonraki Deri Kalınlığı mm.	Deri Kalınlaşması Farkı mm.			
Pozitif	+	Mallein $\geq 5$ mm ise pozitif reaksiyon	5.0	10.0	10.0-5.0=5.0		+	Ruam
Şüpheli	+	$3 \leq$ Mallein $< 5$ mm ise şüpheli reaksiyon	5.0 5.0	9.9 8.0	9.2-5.0=4.9 8.0-5.0=3.0		±	Ruam
Menfi	-	Mallein $< 3$ mm ise menfi reaksiyon	5.0 5.0	7.9 5.0	7.9-5.0=2.9 5.0-5.0=0.0		-	Ruam

\*Müspet reaktörler itlaf edilir. Şüpheli reaktörler ise sahibinin göstereceği ve Veterinerce uygun bulunan bir yerde tecride alınarak 20 gün sonra yeniden teste tabi tutulur. Bu test sonucunda müspet ve şüpheli çıkanlar ruamlı kabul edilerek öldürülür menfi çıkanlar serbest bırakılır.

\*\* Yarış ve atlı spor gibi sportif veya damızlık maksadıyla yetiştirilen pedigri tek tırnaklılarda hastalık müspet tespit edildiğinde Bakanlık görüşü alındıktan sonra itlaf gerçekleştirilir. Şüpheli sonuç verenler ise 60 gün sonra serolojik ve alerjik muayeneye tabi tutulmak üzere tecrid edilir. O günün sonunda önce serolojik muayene için kan alınarak aboratuvara gönderilir. Kan alma işlemini müteakip ikinci defa intradermik mallein uygulanır. Bu uygulamaların neticesi alerjik veya serolojik testlerden birisi müspet veya şüpheli çıktığı takdirde hayvan Ruamlı kabul edilerek öldürülür, her iki testi de menfi çıkanlar serbest bırakılır.

## ARI İŞLETMELERİ FAALİYET RAPORU

İLİ :  
DÖNEMİ : I. Dönem (Ocak-Haziran) II. Dönem (Temmuz-Aralık)  
YIL :

## A-KAYITLI ARI İŞLETMELERİNİN SAYISI

DAMIZLIK ANA ARI İŞLETMESİ	ANA ARI İŞLET.	SABİT ARI İŞLET.	GEZGİNCİ ARI İŞLET.	KOMBİNE ARI İŞLETMESİ	TOPLAM

## B-PROGRAM VE GERÇEKLEŞME

	Programlanan işletme	Kontrol edilen işletme	İşletmelerde bulunan kovan sayısı	Kontrol edilen kovan sayısı
Basit Tesadüfi Örneklemeye Yöntemine göre Arı İşletme Sayısı				

**C-TESPİT EDİLEN PROBLEMLER VE YAPILAN İŞLEMLER**  
(Maddeler halinde yazılacaktır.)

**TEMEL PETEK ÜRETİM YERLERİ FAALİYET RAPORU**

İLİ :  
YIL :

**A- TEMEL PETEK ÜRETİM YERLERİ**

Temel Petek Üretimi Yapan İşletmeler (adı, adresi)	Numune Alınan Tarih	Numune Sonucu (pozitif, negatif)

**B-TESPİT EDİLEN PROBLEMLER VE YAPILAN İŞLEMLER**  
(Maddeler halinde yazılacaktır.)

## KANATLI İŞLETMELERİ FAALİYET RAPORU

İLİ :  
 DÖNEMİ : I. Dönem (Ocak-Haziran) II. Dönem (Temmuz-Aralık)  
 YILI :

## A-KANATLI İŞLETMELERİNİN SAYISI

KULUÇKAHANE	DAMIZLIK			TİCARİ ETLİK			YUMURTACI			TOPLAM	
İşletme Sayısı	İşletme Sayısı	Kümes Sayısı	Toplam Kümes Kapasitesi (adet)	İşletme Sayısı	Kümes Sayısı	Toplam Kümes Kapasitesi (adet)	İşletme Sayısı	Kümes Sayısı	Toplam Kümes Kapasitesi (adet)	İşletme Sayısı	Kümes Sayısı

## B-PROGRAM VE GERÇEKLEŞME

	PROGRAM	GERÇEKLEŞME
Denetlenecek/Denetlenen İşletme Sayısı		

## C-TESPİT EDİLEN PROBLEMLER VE YAPILAN İŞLEMLER (Maddeler halinde yazılacaktır.)

## 2023 YILI KUDUZ AŞISI DAĞITIM PLANI

İL	GÖNDERİLEN AŞI MİKTARI (DOZ)	İL	GÖNDERİLEN AŞI MİKTARI (DOZ)
01-ADANA	22.000	42-KONYA	23.550
02-ADIYAMAN	1.400	43-KÜTAHYA	15.800
03-AFYON	9.250	44-MALATYA	2.750
04-AĞRI	1.000	45-MANİSA	17.250
05-AMASYA	3.500	46-K.MARAŞ	5.000
06-ANKARA	38.250	47-MARDİN	1.450
07-ANTALYA	24.500	48-MUĞLA	17.000
08-ARTVİN	750	49-MUŞ	900
09-AYDIN	18.200	50-NEVŞEHİR	2.200
10-BALIKESİR	29.000	51-NİĞDE	5.100
11-BİLECİK	4.750	52-ORDU	9.200
12-BİNGÖL	1.000	53-RİZE	1.150
13-BİTLİS	0	54-SAKARYA	11.150
14-BOLU	4.650	55-SAMSUN	16.000
15-BURDUR	6.150	56-SİİRT	500
16-BURSA	27.300	57-SİNOP	2.700
17-ÇANAKKALE	18.000	58-SİVAS	2.100
18-ÇANKIRI	2.000	59-TEKİRDAĞ	16.800
19-ÇORUM	4.000	60-TOKAT	5.100
20-DENİZLİ	12.550	61-TRABZON	4.000
21-DİYARBAKIR	4.000	62-TUNCELİ	0
22-EDİRNE	9.300	63-ŞANLIURFA	3.900
23-ELAZIĞ	1.000	64-UŞAK	8.500
24-ERZİNCAN	600	65-VAN	4.200
25-ERZURUM	2.500	66-YOZGAT	2.600
26-ESKİŞEHİR	20.000	67-ZONGULDAK	8.000
27-GAZİANTEP	6.450	68-AKSARAY	2.950
28-GİRESUN	4.000	69-BAYBURT	250
29-GÜMÜŞHANE	600	70-KARAMAN	2.650
30-HAKKARİ	150	71-KIRIKKALE	4.000
31-HATAY	6.000	72-BATMAN	1.500
32-ISPARTA	5.300	73-ŞIRNAK	1.050
33-MERSİN	5.100	74-BARTIN	12.200
34-İSTANBUL	67.250	75-ARDAHAN	1.100
35-İZMİR	24.950	76-IĞDIR	2.100
36-KARS	2.000	77-YALOVA	2.350
37-KASTAMONU	4.250	78-KARABÜK	3.700
38-KAYSERİ	6.600	79-KİLİS	1.650
39-KIRKLARELİ	11.000	80-OSMANİYE	1.850
40-KIRŞEHİR	2.000	81-DÜZCE	3.450
41-KOCAELİ	10.000		

Kampanya dönemi için programlanan aşilar uygulama zamanından önce Bölge Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüklerinden İl Müdürlüklerince teslim alınacaktır.

HAYVANLARIN TANIMLANMASI İLE VETERİNER BİYOLOJİK ÜRÜN UYGULAMA ÜCRETİ MAKBUZU				Cilt No : Seri No :					
İl-İlçe	:			İşletme No	:				
Mahalle-	:			İşletme Sahibinin Adı Soyadı	:				
Köy	:			İşletme Sahibinin Kimlik/Vergi	:				
Tarih	:			No	:				
Türü/Cinsi	Tanımlama			Biyolojik Ürün					
	Hayvan sayısı	Birim Fiyat	Toplam Fiyat	Ürün Grubu	Ürünün Adı	Seri No	Hayvan sayısı	Birim Fiyat	Toplam Fiyat
TOPLAM									
<p>Ayrıntıları yukarıda yazılı uygulama tarafımdan/tarafımızdan yapılmış ve uygulama ücreti tutarı olarak.....TL. (yazıyla) alınmıştır. Tanımlanan ve/veya veteriner biyolojik ürün uygulanan hayvanlara ait bilgiler ekteki ..... raporunda mevcuttur.</p>									
Adı ve Soyadı :				Adı ve Soyadı :					
Unvanı :				Unvanı :					
İmzası :				İmzası :					
Makbuzun aslını elden aldım.			Hayvan Sahibi/Bakıcı			İmza			

## TÜBERKÜLOZDA “İNTRADERMAL KARŞILAŞTIRMALI TEST” KARAR VERME ÖRNEKLERİ

Olasılıklar	PPD Bovine Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlığı	PPD Avian Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlığı	Karşılaştırma B=Bovine Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlaşması A=Avian Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlaşması	Bovine Uygulanan Yerde			Avian Uygulanan Yerde			İki Deri Kalınlaşma Farkı mm.	KARAR	
				Normal Deri Kalınlığı mm.	72. saat Sonraki Deri Kalınlığı mm.	Deri Kalınlaşması mm.	Normal Deri Kalınlığı mm.	72. saat Sonraki Deri Kalınlığı mm.	Deri Kalınlaşması mm.			
Pozitif	+	+, ±, -	a) Bovine $\geq 4$ mm ve İki deri kalınlaşma farkı 4 mm den fazla ise	6.0	11.0	5.0	6.0	6.0	0	5.0-0=5.0	+	Tb.
Şüpheli	+	+, ±, -	a) Bovine $\geq 4$ mm ve İki deri kalınlaşma farkı 1-4 mm arasında ise ( $1\text{mm} \leq \text{kalınlaşma} \leq 4\text{mm}$ )	6.0 6.0	11.0 11.0	5.0 5.0	6.0 6.0	7.0 10.0	1.0 4.0	5.0-1.0=4.0 5.0-4.0=1.0	± ±	Tb. Tb.
	±	+, ±, -	b) Bovine $2 \text{ mm} < \text{kalınlaşma} < 4 \text{ mm}$ ve İki deri kalınlaşma farkı 1-4 mm arasında ise ( $1\text{mm} \leq \text{kalınlaşma} \leq 4\text{mm}$ )	6.0 6.0	10.0 10.0	4.0 4.0	6.0 6.0	6.0 9.0	0 3.0	4.0-0=4.0 4.0-3.0=1.0	± ±	Tb. Tb.
* Menfi	+	+	a) Bovine ve Avian $\geq 4$ mm ve İki deri kalınlaşma farkının eşit ya da Avianın fazla olması	6.0 6.0	11.0 11.0	5.0 5.0	6.0 6.0	11.0 13.0	5.0 7.0	5.0-5.0=0 5.0-7.0=-2.0	- -	Tb. Tb.
	±	±	b) Bovine ve Avian $2\text{mm} < \text{kalınlaşma} < 4 \text{ mm}$ ve İki deri kalınlaşma farkının eşit ya da Avianın fazla olması	6.0 6.0	9.0 9.0	3.0 3.0	6.0 6.0	9.0 10.0	3.0 4.0	3.0-3.0=0 3.0-4.0=-1.0	- -	Tb. Tb.
	±	+	c) Bovine $2\text{mm} < \text{kalınlaşma} < 4\text{mm}$ ve Avian $> 4 \text{ mm}$ ise	6.0	9.0	3.0	6.0	11.0	5.0	3.0-5.0=-2.0	-	Tb.
	-	+	ç) Bovine $\leq 2\text{mm}$ ve Avian $\geq 4 \text{ mm}$ ise	6.0	8.0	2.0	6.0	11.0	5.0	2.0-5.0= -3.0	-	Tb.
	-	-	d) Bovine ve Avian $\leq 2\text{mm}$ ise	6.0	8.0	2.0	6.0	7.0	1.0	2.0-10=-1.0	-	Tb.

\*Uygulama yerinde, enjeksiyondan yetmişiki saat ( $\pm$  dört saat) sonra diffüz yada yaygın ödem, eksüdasyon, nekroz, ağrı yada lenf kanalları yada lenf yumrularının yangısı tespit edilmemelidir.

## İHBARİ MECBURİ BALIK HASTALIKLARINDA DUYARLI TÜR KAPSAMINA GİRMEYEN TÜRLEDE HASTALIK GÖRÜLMESİ DURUMUNDA KULLANILACAK İZLEME FORMU

İşletme adı /sahibi : .....

İşletmenin adresi : .....

İşletme türü :  Sadece damızlık\*\*  Damızlık ve yetiştirme\*\*  Sadece yetiştirme

\*\* Damızlık yetiştiriciliği yapılan çiftliklerde sağım tarihleri belirtilmelidir, eğer sağım yapılmıyor ise doğal üreme tarihleri yazılmalıdır.

İşletme tipi :  Deniz  Tatlı su  
 Havuz  Kafes  Tank

Yetiştirilen Balık Türleri : .....

Balıkların yaşları :

1 yaştan küçük  1-2 yaş arası  2 yaştan büyük  Yaş grupları karışık

Toplam balık sayısı (Türler bazında) :

Mevcut balık türleri	Toplam balık sayısı

Kullanılan yemler: 1..... 2..... 3.....  
4..... 5..... 6.....

Son bir yıl içinde mortalite görüldü mü? :  Evet  Hayır

Mortalite görüldü ise şekli :

Giderek artan mortalite  Düşük mortalite  Ani ölüm  Sadece klinik bulgular, mortalite yok

Mortalite görüldü ise yüzdesi : .....

Mortalitenin görüldüğü yaşlar :

1 yaştan küçük  1-2 yaş arası  2 yaştan büyük  Yaş grupları karışık

Mortalite olgularında gözlenen makroskobik bulgular :

1..... 4.....  
2..... 5.....  
3..... 6.....

Mortalite belirli bir mevsimde mi görülüyor? :  Evet  Hayır

Cevap evet ise hangi mevsimde görülüyor? :

İlkbahar  Yaz  Sonbahar  Kış

Görüldüğü mevsimde çevresel parametreler

Su sıcaklığı : .....

Tuzluluk : .....

Suyun oksijen miktarı : .....

Suyun pH değeri : .....

Kirlilik : .....

Diğer detaylar : .....

Mortalite öncesi şiddetli yağmur, fırtına vs. görüldü mü?.

Son iki yılda konulan teşhisler :

Tarih Teşhis Tedavi ve Aşılama

.....

Dezenfeksiyon amaçlı uygulanan kimyasallar ve/veya yöntemler :

## SON 3 YIL İÇİNDE İŞLETMEYE YAPILAN GİRİŞLER VE ÇIKIŞLAR

Materyal	Giriş tarihi	Nereden geldiği- İşletme adı ve adresi	Çıkış tarihi	Nereye gönderildiği- İşletme adı ve adresi	Miktarı
Yumurta					
Larva					
Balık					
Yem					
Ekipman					

Çevrede bulunan diğer su ürünleri işletmelerinin;

Adı :

Adresi :

Su Ürünlerinin Türleri:

.....  
 .....  
 .....

.....  
 .....  
 .....

.....  
 .....  
 .....

Örneklenen materyal : Canlı

Ölü

İşletme Sorumlusu

Tarih

Adı-Soyadı İmza .....

...../...../20

İl/ İlçe Müdürlüğü :

Veteriner Hekim :

Adı-Soyadı :

İmza :

**ÇİFT KABUKLU YUMUŞAKÇA HASTALIKLARI İZLEME PROGRAMI  
BİLGİ FORMU**

- Formu Dolduran Görevlinin Adı-Soyadı :.....
- Formun Düzenlenme Tarihi:.....

**1. ÜRETİM ALANINA VE ÜRETİCİ / İŞLETMECİYE İLGİLİ BİLGİLER:**

Üretim Alanının Adı: .....

Üretim Alanının Kodu: .....

İstasyon No: .....

Alan Koordinatları:.....

Alanın Derinliği :.....

Genişliği :.....

Uzunluğu:.....

Stok miktarı (ton): Akivades :.....

İstiridye :.....

Kara Midye :.....

Üreticinin/İşletmecinin :

Adı Soyadı:.....

Adresi:.....

Telefon numarası:.....

**2. ÖRNEKLE İLGİLİ BİLGİLER**

Örneğin Alındığı Tarih:.....

Örneği Alan Kişinin Adı-Soyadı ve Görevi :.....

.....

Tel :

Faks:.....

E-mail: .....

Örneklenen Yumuşakça Türü: İstiridye [ ] Akivades [ ] Kara Midye [ ]

Örneklenen Yaş Grubu: < 1 yaş [ ] 1yaş - 2 yaş [ ] >2 yaş [ ] Karışık [ ]

Örnek Adedi:.....

Örneğin Orijini: Doğal yatak [ ] Yetiştirme [ ]

### 3. ÖRNEKLEMEYLE İLGİLİ BİLGİLER

Örneğin Alındığı Derinlik:.....

Örneğin Alındığı Yerin Yapısı: Kayalık  Kumlu   
Çakıllı  Çamurlu   
Kumlu+ Çamurlu  Bilinmiyor

Örneğin Alınma Şekli: Doğrudan alma  Dalma  Dreçleme

Örneğin Kaç Farklı Noktadan Alındığı:.....

### 4. ÖRNEKLEME SIRASINDA ÇEVRESEL PARAMETRELER

Deniz Suyu Sıcaklığı:.....

Tuzluluk:.....

pH ve Oksijen düzeyi (ppm):.....

Kentsel/Tarımsal/Endüstriyel Kirlilik ve Diğer:.....

.....

### 5. ÖRNEKLEME YAPILAN ÜRETİM ALANINDAN SON BİR YILDA YAPILAN NAKİLLER

Nakil Tarihi	Nakil Yeri	Nakil Şekli

### 6. DİĞER BİLGİLER

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## ÇİFT KABUKLU YUMUŞAKÇALARDA HASTALIK/ANORMAL ÖLÜMLER BİLGİ FORMU

- Formu Dolduran Görevlinin Adı-Soyadı : .....
- Formun Düzenlenme Tarihi: .....

### 1. ÜRETİM ALANINA VE ÜRETİCİ/İŞLETMECIYE İLGİLİ BİLGİLER:

Üretim Alanının Adı: .....	
Üretim Alanının Kodu: .....	
İstasyon No: .....	
Alan Koordinatları: .....	
Alanın Derinliği : .....	
Genişliği : .....	
Uzunluğu: .....	
Stok miktarı (ton): Akivades: .....	
İstiridye: .....	
Midye: .....	
Diğer (Adı): .....	
Üreticinin/İşletmecinin Adı- Soyadı: .....	
Adresi: .....	
Telefon-Faks numarası: .....	

### 2. NUMUNEYE İLGİLİ BİLGİLER

Numunenin Alındığı Tarih: .....			
Alan Kişinin Adı-Soyadı ve Görevi : .....			
.....			
Tel-Faks: .....			
E-mail: .....			
Numunenin Türü:	İstiridye [ ]	Midye [ ]	Akivades [ ]
			Diğer [ ]
Numunenin Yaş Grubu:	< 1 yaş [ ]	1yaş - 2 yaş [ ]	>2 yaş [ ]
			Karışık [ ]
Numune Adedi: .....			
Ambalaj Sayısı ve No: .....			
Numunenin Orijini:	Doğal yatak [ ]	Yetiştirme [ ]	
Numunenin Alınma Şekli:	Doğrudan alma [ ]	Dalma [ ]	Dreçleme [ ]
Numunenin Alındığı Derinlik: .....			
Numunenin İçeriği:	Ölü [ ]	Hasta [ ]	Görünüşte sağlıklı [ ]

### 3. HASTALIK/ÖLÜMLERE İLGİLİ BİLGİLER

#### Makroskobik bulgular:

Hiçbir bulgu gözlenmedi [ ] Kabuk bozuklukları [ ]  
Yumuşak doku değişiklikleri [ ] Gelişme geriliği [ ]

#### Kabuklarda;

Şekilde bozukluk [ ] İç yüzeyde çukurlaşma veya delinme [ ] Kabuk açılması [ ] Kolay kırılma [ ]

#### Yumuşak dokularda;

Renk değişimi [ ] Ödem ve şeffaflık [ ] Fokal apse, püstül veya nodül oluşumları [ ]  
Anormal koku [ ] Solungaç deformiteleri [ ]

Hastalık/Ölümlerin Gelişimi : Ani ve Hızlı [ ] Yavaş [ ] Dalgalı [ ]

#### Hastalık/Ölümlerin Dağılımı:

Odaklar halinde [ ] Bir noktadan itibaren gelişen [ ] Tüm alanı kapsayan genel [ ]

Tahmini Ölüm Yüzdesi (%): .....  
(ton) : .....

Etkilenen Yumuşakça Türleri: İstiridye [ ] Midye [ ] Akivades [ ] Diğer [ ]

Bölgeden Başka Bölgelere Nakiller Olup Olmadığı: Evet [ ] Hayır [ ]

Geçen Yıllarda Ölümlerin Görülüp Görülmediği: Evet [ ] Hayır [ ]

### 4. DOĞAL YATAK İLE İLGİLİ BİLGİLER

#### Yatak sahasının;

Zemin Yapısı: Kayalık [ ] Kumlu [ ] Çakıllı [ ]  
Çamurlu [ ] Kumlu+ Çamurlu [ ] Bilinmiyor [ ]

Yataktaki Tür Yoğunluğu: Yüksek [ ] Orta [ ] Düşük [ ]

Yumuşakça Sayısı/m<sup>2</sup>:.....

### 5.ÇEVRESEL PARAMETRELER

#### Hastalık/Ölümlerin Görüldüğü Tarihlerdeki;

Meteorolojik Şartlar (yağmur, fırtına vs.):.....

Çevresel değişiklikler (suyun renklenmesi, tuzluluğun değişmesi

vs.):.....

Deniz Suyu Sıcaklığı:.....

Tuzluluk:.....

pH ve Oksijen düzeyi (ppm):.....

Kentsel/Tarımsal/Endüstriyel Kirlilik ve Diğer:.....

## YUMUŞAKÇA ÖRNEKLERİNİN PAKETLENMESİ

İzleme ve hastalık/ölüm olaylarında alınan yumuşakça örnekleri, onların canlı kalmasını sağlayacak şartlarda paketlenmelidir. Yumuşakça örnekleri, sağlam ve su geçirmeyen torbalara konmalı ve torbanın ağzı bant ya da lastik ile kapatılmalıdır. Daha sonra bu numune torbası, örnekleme yerinde doldurulan İzleme ya da Hastalık/Ölüm Bilgi Formu ile birlikte içine buz aküleri yerleştirilmiş bir termos (soğutucu) konmalıdır. Numune torbası ile buz aküleri arasında karton vs. ile ayırıcı bir set oluşturarak canlı yumuşakçaların buz aküleri ile direkt temasından kaçınılmalıdır. Numune torbasının termos yerine yukarıda belirtildiği şekilde strofor bir kutuya yerleştirilmesi de mümkündür. Termos ya da üstü kapatılan ve bantlanan strofor kutunun en seri şekilde Referans Laboratuvara ulaşması temin edilmelidir. Ayrıca örneklerin gönderiliş şekli ve saati konusunda ilgili Laboratuvar bilgilendirilmelidir.

**T.C**  
**TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI**  
**..... İL/İLÇE MÜDÜRLÜĞÜ**

**Hayvancılık İşletmesi Faaliyet Belgesi**

Verilen Faaliyet Belgesinin Tarih :.....  
Verilen Faaliyet Belgesinin Numarası :.....

İşletme Sahibinin Adı Soyadı :.....  
İşletme Sahibinin T.C. No :.....  
İşletme Numarası :.....  
İli :.....  
İlçesi :.....  
Adresi :.....

İşletme Sahibinin Telefon Numarası :.....

İşletmenin	<u>Faaliyet Alanı</u>	<u>Kapasitesi</u>
	<input type="checkbox"/> Süt koyunculuğu	.....
	<input type="checkbox"/> Besi koyunculuğu	.....
	<input type="checkbox"/> Süt Keçiciliği	.....
	<input type="checkbox"/> Besi Keçiciliği	.....
	<input type="checkbox"/> Süt Sığırcılığı	.....
	<input type="checkbox"/> Besi Sığırcılığı	.....
	<input type="checkbox"/> Süt Mandacılığı	.....
	<input type="checkbox"/> Besi Mandacılığı	.....
	<input type="checkbox"/> Broiler Yetiştiriciliği	.....
	<input type="checkbox"/> Hindi Yetiştiriciliği	.....
	<input type="checkbox"/> Kaz Yetiştiriciliği	.....
	<input type="checkbox"/> Yumurta tavukçuluğu	.....
	<input type="checkbox"/> Diğer.....	.....

.../.../..... tarih ve ..... sayılı “Hayvan Hastalıkları ile Mücadele ve Hayvan Hareketleri Kontrolü Genelgesi” hükümlerine göre düzenlenmiştir.

İl/İlçe Müdürü  
Adı ve Soyadı  
Tarih/İmza  
Mühür

**HAYVAN HASTALIKLARI VE HAYVAN HAREKETLERİ İLE İLGİLİ  
İDARİ YAPTIRIMLAR**

**(01.01.2023 tarihinden itibaren uygulanacak idari para cezalarına yeniden değerlendirme oranı %  
122,93 eklenmiştir.)**

<b>5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu'nun 36 ncı maddesinin birinci fıkrasının</b>		<b>İdari Para Cezası Miktarı (TL)</b>
(a) bendi	4 üncü maddenin birinci fıkrasının (b) bendine göre hastalıkların yayılmasının önlenmesi amacıyla Bakanlık tarafından alınan tedbirlere uymayanlara	46.159
(b) bendi	4 üncü maddenin dördüncü fıkrasına göre Bakanlıkça getirilen yasaklama ve kısıtlamalara uymayanlara	46.159
(c) bendi	4 üncü maddenin altıncı fıkrasında belirtilen, bulaşıcı hayvan hastalığını ya da sebebi belli olmayan hayvan ölümlerini Bakanlığa bildirmeyen hayvan sahipleri ve bakıcıları ile muayene eden veteriner hekimlere	4.592
(ç) bendi	4 üncü maddenin yedinci fıkrasında belirtilen gerçek veya tüzel kişilerden, Bakanlık tarafından istenen kayıtları tutmayan, istendiğinde her türlü bilgi ve belgeyi vermeyenlere	4.592
	4 üncü maddenin yedinci fıkrasında belirtilen gerçek veya tüzel kişilerden, Bakanlık tarafından yapılan kontrollerde gerekli kolaylığı göstermeyenlere	46.159
(d) bendi	6 ncı maddede belirtilen işlemlerle ilgili olarak alınan tedbirlere uymayan hayvancılık işletmelerine	9.211
	6 ncı maddede belirtilen işletmelerle ilgili olarak Bakanlık tarafından onay almadan çalışan işletmelere	46.159
(e) bendi	7 nci madde gereği Bakanlıkça belirlenen esaslara uygun olarak hayvanlarını tanımlatmayan, hayvanlarını kayıt altına aldırılmayan ve gerekli bildirimlerde bulunmayan hayvan sahiplerine sığır cinsi hayvanlar için hayvan başına	151
	7 nci madde gereği Bakanlıkça belirlenen esaslara uygun olarak hayvanlarını tanımlatmayan, hayvanlarını kayıt altına aldırılmayan ve gerekli bildirimlerde bulunmayan hayvan sahiplerine koyun ve keçi türü hayvanlar için hayvan başına	13
	7 nci madde gereği Bakanlıkça belirlenen esaslara uygun olarak hayvanlarını tanımlatmayan, hayvanlarını kayıt altına aldırılmayan ve gerekli bildirimlerde bulunmayan hayvan sahiplerine diğer hayvanlar için hayvan başına	151
	7 nci madde gereği Bakanlıkça belirlenen esaslara uygun olarak işletmelerini kayıt altına aldırılmayan ve kayıt tutmayan hayvan sahiplerine işletme başına	606
	7 nci madde gereği hayvanların tanımlanmasında kullanılan malzemelerde veya kayıtlarında tahrifat yapanlara fiil suç oluşturmadığı takdirde	46.159
	7 nci madde gereği tanımlanmamış ve belgesiz hayvan kesimi yapan yerlere	92.350

(f) bendi	8 inci madde gereği canlı hayvan sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan canlı hayvan sahiplerine sığır cinsi hayvanlar için hayvan başına	2.748
	8 inci madde gereği canlı hayvan sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan canlı hayvan sahiplerine koyun ve keçi türü hayvanlar için hayvan başına	421
	8 inci madde gereği canlı hayvan sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan canlı hayvan sahiplerine diğer hayvan türleri için araç başına	9.211
	8 inci madde gereği hayvansal ürünlerin sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan hayvansal ürün sahiplerine hayvansal ürünler için araç başına	9.211
	8 inci madde gereği canlı hayvan ve hayvansal ürünlerin sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan nakil vasıtası sahiplerine	9.211
	8 inci madde gereği Bakanlıkça izin verilen yerler dışında hayvan satışı yapanlara	9.211
	Gebe olanlar, altı aylıktan küçük koyun ve keçiler ile bir yaşından küçük sığır cinsi hayvanlar hariç olmak üzere, nakil sırasında yakalanan tanımlatılmamış sığır cinsi hayvanlar ile koyun ve keçiler, tüm masrafları sahibi tarafından karşılanarak en yakın kesimhanede kestirilir ve sahibine teslim edilir. Tanımlatılmamış gebe hayvanlar, altı aylıktan küçük koyun ve keçiler ile bir yaşından küçük sığır cinsi hayvanlar nakil esnasında yakalanması durumunda kestirilmez, sahibinin bilgisi dâhilinde karantina altına alınır. Karantina ile ilgili hususlar Bakanlıkça belirlenir. Bu önlemler, insan, bitki ve hayvan sağlığı ile çevre için doğrudan ya da dolaylı herhangi bir olumsuz etkiye sebep olmayacak şekilde uygulanır. Bu iş ve işlemler için yapılacak tüm masraflar sahibi tarafından karşılanır. İmha ve itlaf hâlinde Bakanlıkça herhangi bir tazminat ödenmez.	
(g) bendi	9 uncu maddenin; birinci fıkrasında yer alan hayvan refahının sağlanması amacıyla, hayvanların barınma, bakım, beslenme, sağlık ve diğer ihtiyaçlarını karşılamayan, sorumluluklarındaki hayvanların insan, hayvan ve çevre sağlığı üzerinde oluşturabilecekleri olumsuz etkilere karşı gerekli önlemleri almayanlara hayvan başına	885
	9 uncu maddenin dördüncü fıkrası gereği Bakanlıkça belirlenen barınma yerlerine ilişkin esaslara aykırı hareket edenlere hayvan başına	885
	9 uncu maddenin dördüncü fıkrası gereği nakillerle ilgili esaslara aykırı hareket edenlere	9.211
	9 uncu maddenin dördüncü fıkrası gereği kesim öncesi ve kesim sırasındaki esaslara aykırı hareket edenlere	18.449
	9 uncu maddenin dördüncü fıkrası gereği Bakanlıktan onaylı kesim yerleri dışında kesim yapanlara	46.159
(i) bendi	11 inci madde gereğince Bakanlıktan onay almadan faaliyette bulunanlara	46.159 + faaliyetten men
	11 inci madde gereğince istenen kayıtları tutmayanlara	9.211

T.C  
..... VALİLİĞİ / KAYMAKAMLIĞI  
(İl/İlçe Tarım ve Orman Müdürlüğü)

Sayı :  
Konu : İdari Para Cezası

...../...../.....

İDARİ PARA CEZASI UYGULANAN ŞAHSIN/FİRMANIN			
KİMLİK BİLGİLERİ			
Adı Soyadı/Firma Adı			
T.C. Kimlik No/Vergi No			
Baba Adı			
Doğum Yeri-Tarihi			
Nüfusa Kayıtlı Olduğu	İl		
	İlçe		
Belge Türü	Kimlik	Ehliyet	Diğer
Plaka No-Ehliyet Ruhsat No			
İkametgah Adresi/Firma Adresi			

İDARİ PARA CEZASINA İLİŞKİN BİLGİLER	
Fiilin İşlendiği Yer, Tarih ve Saat	
Fiilin İşlendiğini İspata Yarayacak Deliller	
Miktarı (rakamla)	.....TL
Ödeneceği Yer	..... Defterdarlık / Mal Müdürlüğü
Son Ödeme Tarihi	Tebliğ tarihinden itibaren en geç 30 (otuz) gün içerisinde
(*) İDARİ PARA CEZASININ YASAL DAYANAĞI	
5996 Sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu'nun 36 ncı maddesinin birinci fıkrasının aşağıda belirtilen bendleri gereğince;	
..... Yönetmeliği ..... Maddesinde yer alan "....." Hükmü gereğince	
Not: (*) Bu hükümler dışında kalan cezalarda cezanın yasal dayanağına göre yeniden doldurulacak, işlenen fiile ilişkin detaylar açıkça yazılacaktır.	
KESİLEN İDARİ PARA CEZASINA	
İtiraz Mercisi	..... Sulh Ceza Hakimliği
Son İtiraz Tarihi	Tebliğ tarihinden itibaren 15 (on beş) gün içerisinde
Kararın tebliği tarihinden itibaren 15 (on beş) gün içinde yetkili <b>Sulh Ceza Hakimliğine</b> itiraz edilebilir. İdari para cezasının, tebliğ tarihinden itibaren 30 (otuz) gün içinde peşin ödenmesi halinde 1/4 oranında peşin ödeme indirimi uygulanır. Belirlenen süreler içerisinde ödenmeyen cezaların kesinleşmesi halinde takip ve tahsil işlemleri 6183 sayılı Amme Alacaklarının Tahsil Usulü Hakkında Kanun kapsamında yerine getirilecektir.	

Yukarıda açık kimliği yazılı ..... hakkında 5996 Sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu'nun 36 ncı maddesinin birinci fıkrasının ..... bendi gereğince .....TL (yazıyla) idari para cezasıyla cezalandırılmasını olurlarınıza arz ederim.

Uygun görüşle arz ederim  
...../...../.....  
.....  
(Sunan)

.....  
(Denetleyen/Denetleyenler)

...../...../.....  
.....  
(Onaylayan)  
(İl/İlçe Müdürü)

## TÜRKVET ROL TABLOSU

ROL İSMİ	AÇIKLAMA
Belge Düzenleme	İl/İlçe Müdürlüğü'nde görev yapan veteriner hekim veya veteriner sağlık teknisyeni/teknikeri haricinde en fazla beş personele
Birlik Personeli-Sığır/Manda	Sığır cinsi hayvanlarda küpeleme sözleşmesi yapılan birlik personeli, Halk Elinde Hayvan Islahı Ülkesel Projesi ve Hayvan Genetik Kaynaklarının Yerinde Korunması ve Geliştirilmesi Projesi kapsamında yetki verilen ve küpeleme yapan proje çalışanlarına
Birlik Personeli- Koyun/Keçi	Halk Elinde Hayvan Islahı Ülkesel Projesi, Hayvan Genetik Kaynaklarının Yerinde Korunması ve Geliştirilmesi Projesi ve Soy Kütüğü ve Ön Soy Kütüğü Projesi kapsamında yetki verilen ve küpeleme yapan proje çalışanlarına
Embriyo Transferi-Sığır/Manda	Embriyo tranferi konusunda yetkilendirilen kurum/kuruluşlardaki veteriner hekim, veteriner sağlık teknisyeni/ sağlık teknikerine
Görüntüleme-İl	Bakanlığımıza bağlı/ilgili kurum personeline, Hayvan Sağlığı, Yetiştiriciliği ve Su Ürünleri/Hayvan Sağlığı ve Yetiştiriciliği Şube Müdürlüğü dışında diğer şubelerde çalışan personele, kesimhane sorumlu veteriner hekimine, talep eden hayvancılık birlikleri ve veteriner hekim odalarına, serbest veteriner hekimlere
Hayvan Satış Yeri Sorumlusu	Ruhsatlı hayvan satış yeri sorumlu veteriner hekimine
İl Küpe Yöneticisi	İl Müdürlüğünce belirlenen, kulak küpe siparişi, alımı, tahsisi işlemleri ve düşen kulak küpesi firma siparişi ve alım işlemlerini yapan personele
İlçe Küpe Yöneticisi	İl Müdürlüğünce belirlenen, kulak küpe tahsisi işlemleri ve düşen kulak küpesi firma siparişi ve alım işlemlerini yapan personele
İlçe Mikroçip Yöneticisi	İlçe Müdürlüğünce belirlenen, tek tırnaklı hayvan mikroçip siparişi, alımı, tahsisi işlemlerini yapan personele
İşletme Yöneticisi	10 baş ve üzeri damızlık dışı sığır cinsi hayvanı olan ve küpeleme sözleşmesi yapılan işletme sahibine/ sorumlusuna veya işletme sözleşmeli veteriner hekimine
Kesimhane Veteriner Hekimi	Kesimhanede görevlendirilen resmi veteriner hekime
Serbest Veteriner Hekim	Talep eden serbest veteriner hekimlere
Serbest Veteriner Hekim Küpeleme	Sığır cinsi hayvanlarda küpeleme sözleşmesi yapılan serbest veteriner hekimlere
Sertifika Düzenleme	Nakilde hayvan refahı kapsamında düzenlenen sertifikaları ve satıcı belgelerini kaydeden personele
Resmi Veteriner Hekim	Hayvan sağlığı, yetiştiriciliği ve su ürünleri şubesinde ve ilçe müdürlüğünde görevli resmi veteriner hekime
Veteriner Sağlık Teknisyeni/Teknikeri	Hayvan sağlığı, yetiştiriciliği ve su ürünleri şubesinde ve ilçe müdürlüğünde görevli veteriner sağlık teknisyeni/teknikerine
YKK Kayıtlı Tek Tırnaklı	Soy Kütüğüne kayıt edilecek tayları ve/veya pedigriye sahip olan atları kaydedecek personele

## PETVET ROL TABLOSU

ROL İSMİ	AÇIKLAMA
Görüntüleme	Bakanlığımıza bağlı/ilgili kurum personeline, belediye barınaklarında görevli veteriner hekimlere, talep eden kamu kurumlarındaki ilgili personele
İlçe Mikroçip Yöneticisi	İlçe Müdürlüğünce belirlenen, ev hayvanı mikroçip siparişi, alımı, tahsisi işlemlerini yapan personele
Oda Mikroçip Yöneticisi	Bölge veteriner hekimler odasınca belirlenen, ev hayvanı mikroçip tahsisi işlemlerini yapan personele
Resmi Veteriner Hekim	Hayvan sağlığı, yetiştiriciliği ve su ürünleri şubesinde ve ilçe müdürlüğünde görevli resmi veteriner hekime
Serbest Veteriner Hekim	İl müdürlükleri ile bağlı bulunduğu bölge veteriner hekimler odası arasında protokol yapılmış olan serbest veteriner hekimlere
Türk Veteriner Hekimleri Birliği Mikroçip Yöneticisi	Türk Veteriner Hekimleri Birliğince belirlenen, ev hayvanı mikroçip siparişi, alımı, tahsisi işlemlerini yapan personele
Veteriner Sağlık Teknikeri/Teknisyeni	Hayvan sağlığı, yetiştiriciliği ve su ürünleri şubesinde ve ilçe müdürlüğünde görevli veteriner sağlık teknisyeni/teknikerine

## İŞLETMEDEKİ HAYVAN BİLDİRİM FORMU

İŞLETME BİLGİLERİ		İŞLETME SAHİP BİLGİLERİ	
İl		Kişi Adı-Soyadı	
İlçe		Kimlik Numarası	
Köy/Mahalle		Kurum/Kuruluş Adı	
Adres		Vergi Numarası	
İşletme Numarası		Telefon Numarası	
		E-Posta Adresi	

Aşağıda kulak küpe numaraları yazılı olan hayvanlarımın ve bilgilerinin TÜRKVET'te kayıtlı işletmemde güncellenmesi ve yeni doğan hayvanlarımın tanımlanmasını arz ederim. ..../..../20...

İmza

HAYVAN BİLDİRİMLERİ									
Sıra	Küpe Numarası	Ana Küpe Numarası	Türü	İrki	Cinsiyeti	Doğum Tarihi	Ölüm/ Kesim Tarihi	Geldiği/ Gittiği Tarih	Geldiği/ Gittiği İşletme Numarası (*)
1									TR
2									TR
3									TR
4									TR
5									TR
6									TR
7									TR
8									TR
9									TR
10									TR
11									TR
12									TR
13									TR
14									TR
15									TR

\* Geldiği / Gittiği İşletme Numarası bilinmiyorsa açıklama kısmına kime satıldığı (isim ve kısa adres) ve alıcının Kimlik/ Vergi Numarası yazılacaktır.

AÇIKLAMA:

--

**CANLI HAYVAN ve HAYVANSAL ÜRÜN SEVK KONTROL LİSTESİ**

	İlgili Genelge kapsamında kontrol ve denetiminin yapılması amacıyla hazırlanmıştır.	UYGUN	UYGUN DEĞİL	KAPSAM DIŞI	YAPILAN İŞLEM	AÇIKLAMA
1	Nakil il dışına yapılıyorsa veteriner sağlık raporu mevcut mu?					
2	Nakil il içinde yapılıyorsa Bakanlıkça belirlenen belgeler mevcut mu?					
3	Sığır cinsi veya koyun ve keçi türü hayvanlar naklediliyorsa, mevzuata uygun olarak küpelenmiş mi?					
4	Nakledilen sığırların güncel pasaportları mevcut mu?					
5	Nakledilen koyun veya keçi türü hayvanların güncel nakil belgeleri mevcut mu?					
6	Aynı araçla farklı yerlere sevk edilen sığır cinsi hayvanlar, koyun ve keçi türü hayvanlar ile develere her bir varış yeri için ayrı veteriner sağlık raporu düzenlenmiş mi?					
7	Tek araçla birden fazla yere sevk edilen hayvansal ürünler, canlı balık ve balıkçılık ürünleri ile kuluçkahaneden çıkan ve birden fazla yere sevk edilen kanatlı hayvanların sevklerinde, her bir yer için veteriner sağlık raporu çoğaltılıp, her bir nüsha aslının aynıdır kaşesi ile kaşelenip onaylanmış mı?					
8	Bakanlık tarafından ruhsatlandırılmış kesimhanelerden elde edilmiş hayvansal ürünlerin il içindeki sevklerinde "Hayvansal Ürünlere Ait Kesim Raporu" mevcut mu?					
9	Tek tırnaklı hayvan sevklerinde; at, katır ve eşeklerin mikroçipi ve "Tek Tırnaklı Hayvan Kimlik Belgesi" (pedigrili/pasaportlu yarış atları dışında) mevcut mu?					
10	Taşınan hayvanların genel sağlık durumları sevke uygun mu?					
11	Hayvanlar eziyet görmeden, sağlık ve refah şartlarına uygun bir şekilde taşınıyor mu?					
12	Nakilde hayvan refahı kapsamında aranan belgeler mevcut mu?					

Denetimi yapan Personel

Denetimi yapan Personel

**İŞLETME KAYIT DİLEKÇESİ**

.....İL/İLÇE TARIM VE ORMAN MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda bilgileri bulunan hayvancılık işletmemin TÜRKVET'te kayıt altına alınması hususunda;  
Gereğini arz ederim.

...../...../20...

İşletme Sahibi  
İmza/Kaşe

İŞLETME BİLGİLERİ		İŞLETME SAHİP BİLGİLERİ	
İl		Kişi Adı-Soyadı	
İlçe		Kimlik Numarası	
Köy/Mahalle		Kurum/Kuruluş Adı	
Adres		Vergi Numarası	
Enlem (x)		Telefon Numarası	
Boylam (y)		E-posta adresi	

İŞLETMEDE YER ALAN HAYVAN TÜRLERİ	ADET/BAŞ
Sığır	
Manda	
Koyun	
Keçi	
At	
Eşek	
Katır	
Kanatlı (Tavuk, Kaz, Ördek, Hindi, Bildircin, Keklik)	
Arı	
Diğer (.....)	

Tahsis Edilen işletme Numarası	
İşlemi Yapan Personel	
Tarih	...../...../20...

\*Köyümüzde/ Mahallemizde bulunan hayvancılık işletmesi ile ilgili bilgilerin doğru olduğunu ve müracaat sahibi..... tarafından kullanıldığını onaylarım ...../...../20...

Muhtar  
İmza-Mühür

\* İşletmelerin adresini sabitleyici bir belge olmadığı durumlarda Muhtar onayı istenecektir.

**MUVAFKATNAME**

Ekli veraset ilamı/ mirasçılık belgesinde yer alan hissedar/ hissedarlar olarak ..... İli ..... İlçesi ..... köy/mahallesinde muteveffa ..... (Kimlik Numarası: ..... ) adına kayıtlı TR..... numaralı hayvancılık işletme kaydı ile içerisindeki hayvanların kayıt ve sorumluluğunu alarak ilgili iş ve işlemleri yürütmek üzere aşağıda bilgileri yazılı hissedarımız/müşteremiz ..... (Kimlik Numarası: .....)'a muvafakat veriyorum/ veriyoruz. .... /...../20...

**Muvafakat Veren Hissedarların**

Adı-Soyadı	Kimlik Numarası	Baba Adı	İmza

**Muvafakat Alan Hissedarın**

Adı-Soyadı	Kimlik Numarası	Baba Adı	İmza

## .....İL/İLÇE TARIM VE ORMAN MÜDÜRLÜĞÜNE

TÜRKVET'te ..... köyünde/mahallesinde adıma kayıtlı  
TR..... Numaralı hayvancılık işletmemi devretmek/ kiralamak istiyorum.  
Gereğini arz ederim. ..../...../20...

Bilgiler	Devreden/ Kiralayan	Devralan/ Kiralayan
Adı-Soyadı/ Unvanı		
Kimlik / Vergi Numarası		
Köy/ Mahalle		
Adres		
Telefon		
İmza		

<b>Açıklama:</b>
------------------

**T.C. TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI**  
**NAKLIYECİ YETKİ**  
**BELGESİ**  
**TİP 1**  
UZUN YOLCULUKLAR İÇİN GEÇERLİ DEĞİLDİR

Nakliyeci Tanımlama Numarası : .....

Nakliyecinin Adı Soyadı  
(Şirketin Adı) : .....

Adresi : .....

.....

.....

İl : ..... Telefon : .....

İlçe : ..... Fax : .....

Mahalle / Köy : .....

E - Posta : ..... Veriliş Tarihi : .....

Verildiği Yer : .....

Son Geçerlilik Tarihi : .....

**Tip - 1 Nakliyeci Yetki Belgesi**

**UZUN YOLCULUKLAR İÇİN GEÇERLİ DEĞİLDİR**

Yetki Belgesini Veren  
..... Tarım ve Orman İl Müdürlüğü

Telefon : .....

Fax : .....

Tarih : ..... İl : .....

E-Posta : .....

Verildiği Tarih : .....

ONAYLAYAN

.....  
Yetkilinin Adı Soyadı ve İmzası

Bu yetki belgesi 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu ile buna ait Yönetmelik hükümleri gereğince verilmiştir. Belgede yer alan bilgilerde değişiklik olduğunda yenilenmesi zorunludur.

**T.C. TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI**  
**NAKLIYECİ YETKİ**  
**BELGESİ**  
**TİP 2**  
Uzun Yolculuklar Dahil Tüm Yolculuklar İçin Geçerlidir

Nakliyeci Tanımlama Numarası : .....

Nakliyecinin Adı Soyadı  
(Şirketin Adı) : .....

Adresi : .....

.....

.....

İl : ..... Telefon : .....

İlçe : ..... Fax : .....

Mahalle / Köy : .....

E - Posta : ..... Veriliş Tarihi : .....

Verildiği Yer : .....

Son Geçerlilik Tarihi : .....

**Tip - 2 Nakliyeci Yetki Belgesi**

**Uzun Yolculuklar Dahil Tüm Yolculuklar İçin Geçerlidir**

Yetki Belgesini Veren  
..... Tarım ve Orman İl Müdürlüğü

Telefon : .....

Fax : .....

Tarih : ..... İl : .....

E-Posta : .....


Verildiği Tarih : .....

ONAYLAYAN


.....  
Yetkilinin Adı Soyadı ve İmzası

Bu yetki belgesi 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu ile buna ait Yönetmelik hükümleri gereğince verilmiştir. Belgede yer alan bilgilerde değişiklik olduğunda yenilenmesi zorunludur.

 <b>T.C. TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI</b> <b>BAKICI YETERLİLİK BELGESİ</b>	
Bakıcı Tanımlama Numarası	.....
Adı	.....
Soyadı	.....
T.C. Kimlik No	.....
Doğum Tarihi	..... Doğum Yeri
Uyruğu	.....
Adresi	.....
	.....
Verildiği Tarih	.....
	.....

<b>(Yolculuğa Eşlik Eden Bakıcılar İçin)</b> <b>Bakıcı Yeterlilik Belgesi</b>	
Yeterlilik Belgesini Veren	
..... Tarım ve Orman İl Müdürlüğü	
Telefon	.....
Fax	.....
Tarih	..... İl
<b>ONAYLAYAN</b>  Yetkilinin Adı Soyadı ve İmzası	
<small>Bu yeterlilik belgesi 5396 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu ile buna ait Yönetmelik hükümleri gereğince verilmiştir. Belgede yer alan bilgilerde değişiklik olduğunda yenilenmesi zorunludur.</small>	

 <b>T.C. TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI</b> <b>SÜRÜCÜ YETERLİLİK BELGESİ</b>	
Sürücü Tanımlama Numarası	.....
Adı	.....
Soyadı	.....
T.C. Kimlik No	.....
Doğum Tarihi	..... Doğum Yeri
Uyruğu	.....
Adresi	.....
	.....
Verildiği Tarih	.....
	.....

<b>(Hayvan Taşıyan Nakil Araçlarını Kullanan Sürücüler İçin)</b> <b>Sürücü Yeterlilik Belgesi</b>	
Yeterlilik Belgesini Veren	
..... Tarım ve Orman İl Müdürlüğü	
Telefon	.....
Fax	.....
Tarih	..... İl
E-Posta	.....
<b>ONAYLAYAN</b>  Yetkilinin Adı Soyadı ve İmzası	
<small>Bu yeterlilik belgesi 5396 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu ile buna ait Yönetmelik hükümleri gereğince verilmiştir. Belgede yer alan bilgilerde değişiklik olduğunda yenilenmesi zorunludur.</small>	

 **T.C. TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI**  
**Uzun Yolculuklara İlişkin**  
**Karayolu Nakil Araçları**  
**ONAY BELGESİ**

Aracın Tanımlama Numarası .....

Plaka Numarası .....

Ruhsat Numarası .....

GPS sistemi ile teçhiz edilmiştir  Evet  Hayır

Nakliyesine İzin Verilen Hayvan Türleri |

Aracın Alanı (m2) .....

Verildiği Yer .....

Son geçerlilik tarihi .....

**8 Saati Aşan Yolculuklar İçin Karayolu Nakil Aracı Onay Belgesi**

**Uzun Yolculuklar Dahil Tüm Yolculuklar İçin Geçerlidir**

Onay Belgesini Veren  
..... Tarım ve Orman İl Müdürlüğü

Telefon .....


Fax .....

Tarih ..... İl .....

E-Posta .....

Verildiği Tarih .....

ONAYLAYAN

  
Yetkilinin Adı Soyadı ve İmzası

Bu yetki belgesi 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu ile buna ait Yönetmelik hükümleri gereğince verilmiştir. Belgede yer alan bilgilerde değişiklik olduğunda yenilenmesi zorunludur.

**KİŞİSEL VERİLERİN PAYLAŞILMASI İÇİN MUVAFAKATNAME**

T.C. Tarım ve Orman Bakanlığı Hayvan Bilgi Sisteminde (HBS) kayıtlı kişisel verilerimin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu kapsamında sadece Bakanlıkça protokol yapılan kurum/kuruluşlarla paylaşılmasına izin veriyorum.

.../.../.....

Adı-Soyadı/Firma Adı  
T.C. Kimlik No/Vergi No  
Kaşe/İmza

Adres:

## KISA YOLCULUKLAR İÇİN (Tip 1 ) NAKİL ARAÇLARI KONTROL LİSTESİ

Tarih:

Kontrol Edilen Aracın Plaka No :

Nakliyeci Yetki Belgesi No :

Sıra No	Sorular	Evet	Hayır
1	Hayvanların zarar görmesine neden olacak her hangi bir oluşum var mı? (Girinti-çıkıntı vb.)		
2	Araç zemini hayvanların kaymasını, düşmesini ve yaralanmasını engelleyecek malzemedir yapılmıştır.		
3	Araç zemini idrar ve dışkı sızıntısını en aza indirecek şekilde yapılmış ve gerekli önlemler (altlık) alınmıştır.		
4	Araçta "Canlı Hayvan Nakil Aracı" tabelası bulunmaktadır.		
5	Araç içerisinde yeterli aydınlatma mevcuttur.		
6	Araçta olumsuz hava koşullarına karşı yeterli ekipman (gölgelik, branda, rüzgarlık v.b.) mevcuttur.		
7	Hava koşullarına karşı tedbir amaçlı alınan ekipmanlar havalandırmayı olumsuz etkilememektedir.		
8	Hayvanların kaçmasını, düşmesini engelleyen yeterli donanım mevcuttur.		
9	Hayvanların araç içine yüklenmesi ve boşaltılması için gerekli düzenek mevcuttur.		
10*	Katlı araçlar için kat yüksekliği hayvanların doğal duruş pozisyonunu engeller şekilde değildir.		
11**	Araç indirme-bindirme rampası yeterli ve uygun eğim aralığındadır.		

\* Kat yüksekliği büyükbaşlarda cidagodan itibaren 15 cm, küçükbaşlarda baştan en az 30 cm yüksekte olmalıdır.

\*\*Katlı araçlar için; her kata hayvanların yüklenip boşaltılmasını sağlayan mevzuatta belirtilen şartları taşıyan rampa düzenekleri bulunmalıdır.

Sürücünün Adı Soyadı  
Sürücü Yeterlilik Belgesi Numarası  
İmza

Kontrol Yapan Resmi Veteriner Hekim  
Adı Soyadı  
Sicil Numarası  
İmza



<b>ÇİFTLİK KONTROL LİSTESİ</b>		
<b>BÖLÜM-1</b>		
<b>GENEL KONTROLLER</b>		
	Uygun	Uygun Değil
<b>Eğitim</b> Etçi Tavukların Korunması ile İlgili Asgari Standartlara İlişkin Yönetmelik kapsamında İl/İlçe Müdürlüğü tarafından düzenlenen eğitim programına katılım sağlanarak, bakıcı tarafından sertifika alınmıştır.		
<b>Suluklar</b> Suluklar etrafa en az miktarda su dökülecek şekilde yerleştirilmiş ve bakımları yapılmıştır.		
<b>Yemlikler</b> Yem sürekli mevcuttur planlanan kesim zamanına 12 saat kalana kadar hayvanlara yem verilmeye devam edilir.		
<b>Altılık</b> İşletmedeki altılık kuru ve gevrektilir. Altılıkta herhangi bir kötü koku yada ıslaklık mevcut değildir.		
<b>Havalandırma ve Isıtma</b> Havalandırma sistemi aşırı sıcaklığı engelleyecek şekildedir ve gerektiğinde ısıtma sistemi ile birlikte çalıştırılarak ortamdaki fazla nemi ortadan kaldırması uzaklaştırır.		
<b>Ses</b> Ses seviyesinin asgari düzeydedir, kümes içindeki alet ekipman seviyede ses yapacak şekilde yerleştirilmiş, çalıştırılmaktadır.		
<b>Işık</b> İşletme içerisinde aydınlatmanın tavukların göz seviyesinde en az 20 lux yoğunluğundadır ve kullanılabilir alanların en az % 80'inde aydınlatma mevcuttur.		
Tavukların işletmeye geldiği yedi günden itibaren ve öngörülen kesim zamanına üç gün kalana kadar ışıklandırma 24 saat esasına göre gerçekleştirilmekte ve en az 4 saati kesintisiz olmak üzere toplamda en az 6 saatlik karanlık dönemi içerecek şekilde ve karartma süreleri hariç olmak üzere yapılmaktadır.		
<b>Gözlemlene</b> İşletmede bulunan tüm tavuklar günde en az iki defa olmak üzere kontrole tabi tutulmaktadır. Hayvan refahı ve/veya hayvan sağlığında meydana gelen herhangi bir kötüleşme veya olumsuzluk belirtisine azami dikkat gösterilmektedir		
Ciddi şekilde yaralanmış veya yürüme zorluğu, şiddetli ascites veya malformasyon gibi belirgin sağlık problemleri yaşayan veya bunlara maruz kalması muhtemel tavukların bir veteriner hekim tarafından tedavileri yapılmakta veya derhal kesimleri ya da itlafları gerçekleştirilmektedir.		
<b>Temizlik</b> İşletme bölümleri, alet-ekipman yeni sürü içeri alınmadan önce ve bir önceki üretim periyodundaki tavukların tamamının boşaltılmasından sonra her defasında tamamen detaylı şekilde temizlenir ve dezenfekte		

edilir. Kümesten tavukların çıkarılması sonrasında tüm altlık tamamen kaldırılarak yerine yenisi konulur.		
<b>Kayıtların Tutulması***</b> Hayvan sahibi yada bakıcı yönetmelik Ek-1 inde yer alan Kümes Kayıt ve Kontrol Formunu eksiksiz olarak doldurmuştur.		
<b>BÖLÜM-2</b>		
<b>SÜRÜ YOĞUNLUĞUNUN ARTIRILMASI DURUMDA YAPILACAK KONTROLLER</b>		
<b>Genel Hususlar</b>	Uygun	Uygun Değil
İşletme sahibi veya bakıcı üretim sistemi ile ilgili detaylı bilgileri içeren dokümanları kümeste hazır bulundurur. Söz konusu dokümanlar özellikle kümesle ilgili teknik detaylar, ekipman ve aşağıdaki hususlar ile ilgili bilgileri kapsar:		
a) Tavukların işgal ettiği alanın boyutları da dâhil olan kümes planı		
b) Havalandırma, ilişkili ısınma ve soğutma sistemleri ve bunların yerleri		
c) Yemleme ve suluk sistemleri ile bunların yerleri		
d) Alarm ve yedek sistemler acil durumlar için		
e) Zemin tipi ve altlık çeşiti		
<b>İşletme Gereklilikleri ve Çevresel Parametrelerin Kontrolü</b>		
a) Tavukların baş hizalarında amonyak kontranstrasyon 20 ppm geçmemektedir ve karbondioksit yoğunluğu 3000 ppm fazla değildir.		
b) Dış mekan sıcaklığı gölgede 30 °C'yi aştığı zamanlarda iç mekan sıcaklığı dış mekan sıcaklığından 3 °C'den daha fazla değildir.		
c) Dış mekan sıcaklığı 10 °C'nin altında olduğunda 48 saat içerisinde ölçülen kümes içi ortalama bağıl nem oranı % 70'i aşmamaktadır.		
<b>ARTIRILMIŞ SÜRÜ YOĞUNLUĞU İÇİN KRİTERLERİN UYGULANMASI</b>		
a) Son iki yıl içerisinde il/ilçe müdürlüğü tarafından gerçekleştirilen işletme denetimlerinde mevzuatta yer alan gerekliliklere yönelik herhangi bir eksikliğin tespit edilmemiştir.		
b) Günlük kümülatif mortalite oranı $< 0,06 \times \text{kesim yaşı (gün)} + 1$ olarak kabul edilmekle birlikte, bir kümeste bulunan sürülere art arda gerçekleştirilen en az yedi kontrol sırasında sürünün gün cinsinden kesim yaşıyla çarpılan kümülatif günlük mortalite oranının $\%1 + \%0,06$ 'dan düşük düzeydedir.		

<b>KESİM HANE KONTROL LİSTESİ</b>		
<b>Ölüm Oranı</b>	<b>EVET</b>	<b>HAYIR</b>
Sürü yoğunluğunun 33 kg/m <sup>2</sup> 'den daha yüksek olduğu durumlarda işletme sahibi veya bakıcısı tarafından düzenlenen dokümanlarda tavukların ırkları belirtilerek günlük mortalite oranı ile kümülatif günlük mortalite oranlarına yer verilmiştir		
İşletme numarası ve kümes numarası belirtilerek resmi veteriner hekim gözetiminde varışta ölen etçi tavuk sayısı kayıt altına alınmıştır.		
Kesimi yapılan tavuk sayısı ile kesimhaneye varışta ölen tavuk sayısı göz önüne alınarak, verilerin ve kümülatif günlük mortalite oranlarının makul olup olmadığı resmi veteriner hekim tarafından kontrol edilmektedir.		
<b>Post Mortem Muayene</b> Resmi veteriner hekim işletmede veya işletme içerisinde yer alan herhangi bir kümeste normal olmayan seviyelerde kontakt dermatit, parazitizm ve sistematik hastalıklar gibi yetersiz refah şartlarını gösteren hususlar yoktur.		
Yukarıda belirtilen mortalite oranları veya üçüncü fıkrada belirtilen post mortem muayene sonuçları yetersiz hayvan refahı şartlarının mevcut olduğuna işaret ediyorsa resmi veteriner hekim, hayvanların sahibine veya bakıcısına ve il/ilçe müdürlüğüne söz konusu verileri bildirmiştir.		

İşletme Sahibi/İşletme  
Veteriner Hekimi

Resmi Veteriner Hekim

Resmi Veteriner Hekim

## HASTALIK ÇIKIŞ BİLDİRİMİ

İl		Filyasyon	
İlçe		Salgın Türü	
Köy/Mahalle		Teşhis Metodu	
Hastalık Adı		Teşhis Tarihi	
Teşhis/Numune Alınan Yer		Onay Tarihi	
Hastalık Görülen İşletme No		Enlem (x)	
		Boylam (y)	

<b>Alınan Kontrol Önlemleri</b>		
Dezenfeksiyon:	Duyuru:	Eğitim:
Karantina:	Kordon:	Tecrit:

## Hastalıktan Etkilenen Hayvan(lar) Bilgileri

Tür	Şüpheli	Tutulan	Ölen	İtlaf	Kesilen	Aşıl原因	Test	İHS	K/MHS	KBHS
Sığır										
Manda										
Koyun										
Keçi										
At										
Eşek										
Katır										
Tavuk										
Hindi										
Diğer Kan. Hay.*										

\*Belirtiniz.

## Karantina Altına Alınan Bölgeler

Kısıtlama Seviyesi	Kısıt Altına Alınan İşletme veya Köy-Mahalleler**
İşletme/Sürü Düzeyi	
Koruma ve Gözetim Bölgesi Düzeyi	

\*\*İlgili hastalık hangi seviye hareket kısıtlaması tedbiri gerektiriyor ise sadece o ilgili sütun karşılığı doldurulacaktır. Ör: Sığır Tüberkülozu Hastalığı için İşletme numarası ve/veya sürü numarası, Şap Hastalığı için en az 3 km. Koruma Bölgesi ve en az 7 km. Gözetim Bölgesi'ne giren köy / mahalle isimleri

Sahada yapılan çalışmalar ile bu çıkış bildirimindeki bilgilerin birbiri ile aynı olup veritabanına sistemlere erişim sağlandıktan sonra doğru bir şekilde kayıt edileceğini taahhüt ederim.

İMZA  
(Hastalığı Takip Eden Veteriner Hekim)

İMZA  
(İlçe Müdürü)

HASTALIK SÖNÜŞ BİLDİRİMİ			
İl		Filyasyon	
İlçe		Salgın Türü	
Köy/Mahalle		Teşhis Metodu	
Hastalık Adı		Teşhis Tarihi	
Teşhis/Numune Alınan Yer		Onay Tarihi	
Hastalık Görülen İşletme No		Hastalık Sönüş Tarihi	

Alınan Kontrol Önlemleri		
Dezenfeksiyon: Karantina:	Duyuru: Kordon:	Eğitim: Tecrit:

Hastalık Süresince Hastalıktan Etkilenen Hayvan(lar) Bilgileri										
Tür	Şüpheli	Tutulan	Ölen	İtlaf	Kesilen	Aşılana	Test	İHS	K/MHS	KBHS
Sığır										
Manda										
Koyun										
Keçi										
At										
Eşek										
Katır										
Tavuk										
Hindi										
Diğer Kan. Hay.*										

\*Belirtiniz.

Karantina Tedbirlerinin Kaldırıldığı Bölgeler	
Kısıtlama Seviyesi	Kısıt Altına Alınan İşletme veya Köy-Mahalleler
İşletme/Sürü Düzeyi	
Koruma ve Gözetim Bölgesi Düzeyi	

Sahada yapılan çalışmalar ile bu sönüş bildirimindeki bilgilerin birbiri ile aynı olup veri tabanına sistemlere erişim sağlandıktan sonra doğru bir şekilde kayıt edileceğini taahhüt ederim.

İMZA  
(Hastalığı Takip Eden Veteriner Hekim)

İMZA  
(İlçe Müdürü)