

**ΔΕΛΤΙΟ ΕΠΙΖΩΟΤΙΟΛΟΓΙΚΗΣ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗΣ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ ΒΡΟΥΚΕΛΛΩΣΗΣ
ΣΕ ΑΝΘΡΩΠΟ****Συμπληρώνεται από τη Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας**

Διεύθυνση Δημόσιας Υγείας & Κοινωνικής Μέριμνας
Περιφερειακής Ενότητας.....
Τηλ:.....Φαξ/email:

Μοναδικός αριθμός καταχώρησης
ανθρώπινου κρούσματος

συμπληρώνεται από τον Ε.Ο.Δ.Υ.

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ

- Αρχικά γράμματα ονοματεπώνυμου (Επώνυμο/Όνομα) _ / _ (μη γράφετε πλήρες ονοματεπώνυμο)
- Ημερομηνία παραλαβής δελτίου υποχρεωτικής δήλωσης κρούσματος.....
- Μονάδα Υγείας ή ιδιώτης ιατρός που δηλώνει το κρούσμα.....

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΠΤΗΣ ΕΚΤΡΟΦΗΣ ΖΩΩΝ

- Έδρα εκτροφής (πλήρης διεύθυνση).....
-
- Ιδιοκτήτης εκτροφής (Επώνυμο/Όνομα).....
- Τηλέφωνα ιδιοκτήτη /τηλέφωνα εκτροφής
.....

Συμπληρώνεται από τη Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας & Κτηνιατρικής

Διεύθυνση Αγροτικής Οικονομίας & Κτηνιατρικής Περιφερειακής Ενότητας.....
Τηλ: Φαξ/email:

- Κωδικός αριθμός εκτροφής:
- Είδος και αριθμός ζώων: Αριθμός (κατά προσέγγιση)

Βοοειδή	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Αιγοπρόβατα	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι
Χοίροι	<input type="checkbox"/> Ναι	<input type="checkbox"/> Όχι

3. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΡΕΧΟΝΤΟΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΠΟΠΤΗΣ ΕΚΤΡΟΦΗΣ

Ο τρέχων έλεγχος πρέπει να γίνει από την υπηρεσία σας μετά την παραλαβή από εσάς του παρόντος δελτίου - συμπληρώστε τα κάτωθι πεδία κατόπιν της ολοκλήρωσης του ελέγχου

- Ημερομηνία δειγματοληψίας..... Εκτροφή μολυσμένη με *Brucella spp*: Ναι Όχι
- Είδος *Brucella*: *melitensis* *abortus* *suis* άλλο..... άγνωστο
- Αν δεν είναι δυνατός ο έλεγχος, οι λόγοι είναι.....

4. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΟΥ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΥΠΟΠΤΗΣ ΕΚΤΡΟΦΗΣ

Αφορά τον τελευταίο έλεγχο που έγινε πριν την παραλαβή από εσάς του παρόντος δελτίου

- Ημερομηνία δειγματοληψίας..... Εκτροφή μολυσμένη με *Brucella spp*: Ναι Όχι
- Είδος *Brucella*: *melitensis* *abortus* *suis* άλλο..... άγνωστο

5. ΤΡΕΧΟΝΤΑ ΜΕΤΡΑ ΠΟΥ ΘΑ ΛΗΦΘΟΥΝ Ή ΕΛΗΦΘΗΣΑΝ ΣΤΗΝ ΥΠΟΠΤΗ ΕΚΤΡΟΦΗ

- Εμβολιασμός Ναι Όχι
- Σφαγή μολυσμένων ζώων Ναι Όχι
- Τήρηση κανόνων υγιεινής Ναι Όχι
- Άλλο.....

ΤΟ ΠΑΡΟΝ ΔΕΛΤΙΟ ΑΦΟΥ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΕΙ ΑΠΟΣΤΕΛΛΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗ Δ/ΣΗ ΑΓΡΟΤΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ & ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΗΣ ΣΤΟ ΤΜΗΜΑ ΖΩΟΑΝΘΡΩΠΟΝΟΣΩΝ ΤΟΥ Ε.Ο.Δ.Υ.

-ΑΠΟΣΤΕΛΛΕΤΑΙ ΚΕΝΟ ΑΝ ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΤΡΟΦΗΣ Η ΔΕΝ ΕΝΤΟΠΙΖΕΤΑΙ Η ΕΚΤΡΟΦΗ-

zoonoses@eody.gov.gr