|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата) |  |  |
|  |  | (наименование района, хозяйства, нас. пункта и т.д.) |

**АКТ №\_\_\_\_\_**

**вакцинации домашних животных против сибирской язвы**

|  |  |
| --- | --- |
| Мы нижеподписавшиеся: |  |
|  |
|  |
| (должности, ФИО ветеринарных специалистов госветслужбы) |

|  |  |
| --- | --- |
| в присутствии |  |
| (представители хозяйства, администрации нас. пункта, владельцев животных и др.) |
| составили настоящий акт на проведение профилактической (вынужденной) вакцинации (ревакцинации) ненужное зачеркнуть |

(указать вид животных)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| в количестве |  | голов |

(указать кол-во по половозрастным группам, возраст животных)

|  |  |
| --- | --- |
| принадлежащих |  |
| При клиническом осмотре установлено, что животные клинически здоровы, температура тела в пределах физиологической нормы  |

Перед проведением вакцинации владельцам животных разъяснено, что вакцинация против сибирской язвы не проводится совместно с другими живыми иммунобиологическими препаратами, а также с антигельминтиками и инсектоакарицидами в течение 14 суток до и после иммунизации, а также в последний месяц беременности и в течение 10 суток после родов.

|  |  |
| --- | --- |
| Вакцинацию (ревакцинацию) проводили |  |
|  (наименование препарата) |
| дозировкой |  | (доз, мл.) во флаконе |
| изготовленной |  |
| (наименование биофабрики) |
| серия |  | контроль |  | срок годности |  |
| дата вскрытия флакона |  | время вскрытия флакона |  |
| Перед введением вакцины место инъекции обрабатывалось |  |

 (указать название антисептика)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Препарат вводили |  | в дозе |  |
|  | (место и способ введения) |  | (доз, мл.) |
| Израсходовано препарата |  | доз |  | мл. |  |
| Остаток препарата |  | доз |  | мл. |  |
| Уничтожено препарата |  | доз |  | мл. | (сведения о переходящем остатке, см. в акте (№, дата)) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Метод уничтожения препарата |  | в течение |  | минут/часов |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Израсходовано: | антисептик |  | мл. |  |
|  | вата |  | гр. | (наименование) |
|  | шприцы |  | шт. |  |
|  | перчатки |  | шт. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Настоящий акт составлен в |  | экз. | Опись вакцинированных животных прилагается на  | \_ л. |
| Не подлежат вакцинации (опись с указанием причин прилагается): |  | голов |
| Не вакцинированы по причине отказа владельца (опись прилагается) |  | голов |
| Наблюдение за вакцинированными животными в течение 10 дней возложено на |

**Примечание:** в течение 10 суток после вакцинации не разрешается убой животных на мясо, молоко от вакцинированных животных используется без ограничений, за исключением случаев, когда у них проявляются поствакцинальные осложнения, в этом случае молоко кипятят и используют для кормления животных. Не допускать перегревания, переохлаждения, утомительных перегонов животных. В общее стадо вакцинированных животных допускать не ранее, чем через 14 суток после иммунизации.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подписи: |  | / |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
|  |  | / |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
|  |  | / |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

ОПИСЬ ЖИВОТНЫХ

к акту вакцинации против сибирской язвы от \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Сведения о животном (вид, половозрастная группа, возраст, № микрочипа, бирки, кличка, и др.) | ФИО и адрес владельца животного | Подпись владельца животного |
|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подписи: |  | / |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
|  |  | / |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
|  |  | / |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

ОПИСЬ ЖИВОТНЫХ, НЕ ПОДЛЕЖАЩИХ ВАКЦИНАЦИИ,

к акту вакцинации животных против сибирской язвы от \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Сведения о животном (вид, половозрастная группа, возраст, № микрочипа, бирки, кличка, и др.) | ФИО и адрес владельца животного | Причина не вакцинации | Возможный срок вакцинации |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подписи: |  | / |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
|  |  | / |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
|  |  | / |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

ОПИСЬ ЖИВОТНЫХ, НЕ ВАКЦИНИРОВАННЫХ

ПО ПРИЧИНЕ ОТКАЗА ВЛАДЕЛЬЦЕВ,

к акту вакцинации животных против сибирской язвы от \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Сведения о животном (вид, половозрастная группа, возраст, № микрочипа, бирки, кличка, и др.) | ФИО и адрес владельца животного | Причина отказа от вакцинации | Подпись владельца животного |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Подписи: |  | / |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
|  |  | / |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
|  |  | / |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |