



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด..... โทร.....

ที่...../..... วันที่.....

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบและดำเนินการเพื่อขออนุญาตให้เคลื่อนย้ายซากสัตว์ไว้ในเขตควบคุมโรคระบาดชนิดปากและเท้าเปื่อยในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย.....

เรียน อธิบดีกรมปศุสัตว์

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....ในนามบริษัท.....มีความประสงค์ขออนุญาตเคลื่อนย้ายซากสัตว์ประเภท.....เข้าเขตควบคุมโรคระบาดฯเป็นจำนวน.....กิโลกรัม ต้นทาง อำเภอ.....จังหวัด.....ปลายทาง อำเภอ.....จังหวัด.....สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด.....ได้ตรวจสอบและดำเนินการตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในระเบียบฯ ครบถ้วนแล้วมีรายละเอียดดังนี้

กรณีซากสัตว์ประเภทเนื้อ

- ๑. เนื้อสัตว์มาจากสัตว์ที่เลี้ยงอยู่ในฟาร์มปลอดโรค FMD ที่กรมฯ รับรองและที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการชื่อฟาร์ม.....
- ๒. สัตว์ตามข้อ ๑ อยู่ในฟาร์มดังกล่าวเป็นระยะเวลาอย่างน้อย ๓๐ วัน และพื้นที่รอบฟาร์มรัศมี ๑๐ กิโลเมตร ไม่มีภาวะระบาดของโรคปากและเท้าเปื่อยในระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน ก่อนเข้าฆ่า
- ๓. เป็นเนื้อสัตว์ที่ได้จากสัตว์ที่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคปากและเท้าเปื่อยมาแล้วอย่างน้อย ๒ ครั้งโดยฉีดวัคซีนครั้งสุดท้ายเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน แต่ไม่เกิน ๑๒๐ วันก่อนเข้าฆ่า (วันที่ฉีดวัคซีนครั้งสุดท้าย.....)
- ๔. เนื้อสัตว์ได้จากสัตว์ที่ถูกฆ่าในโรงฆ่าสัตว์ที่ได้รับการรับรอง GMP และได้รับการรับรองจากคณะกรรมการ (ชื่อโรงฆ่า.....) และไม่พบโรคปากและเท้าเปื่อยตั้งแต่ฆ่าสัตว์เข้ามาฆ่าจนสิ้นสุดกระบวนการฆ่า
- ๕. เนื้อสัตว์มาจากสถานที่ตัดแต่ง ที่ได้รับการรับรอง GMP และได้รับการรับรองจากคณะกรรมการ (ชื่อสถานที่ตัดแต่งซาก.....)
- ๖. เนื้อสัตว์มาจากสถานที่พักซากสัตว์ ที่กรมฯ รับรองและได้รับการรับรองจากคณะกรรมการ (ชื่อสถานที่พักซาก.....)
- ๗. เป็นเนื้อถอดกระดูก ไม่มีเท้า หัว เครื่องใน และไม่ปนต่อมน้ำเหลือง โดยก่อนการถอดกระดูกได้เก็บซากสัตว์ไว้ที่อุณหภูมิระหว่าง ๒ ถึง ๔ องศาเซลเซียส เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๒๔ ชั่วโมง หรือวัดค่าความเป็นกรดต่าง (pH) ที่กล้ามเนื้อได้ต่ำกว่า ๖.๐
- ๘. มีใบอนุญาตให้ทำการค้าซากสัตว์ กรณีทำการค้าหรือหากำไรในลักษณะคนกลาง (ร.๑๐/๑)

กรณีซากสัตว์ประเภท ขน (wool and hair) ขนแข็ง (bristles) หนังสัตว์ (hide and skin) อื่นๆ.....

มีการทำลายเชื้อโรคระบาดตามระเบียบกรมปศุสัตว์ว่าด้วยการอนุญาตเคลื่อนย้ายสัตว์หรือซากสัตว์เข้าในหรือผ่านเขตควบคุมโรคระบาดหรือเขตปลอดโรคระบาดชนิดปากและเท้าเปื่อยในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ปศุสัตว์จังหวัด

ที่ กษ...../..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตให้เคลื่อนย้ายสัตว์เข้าในเขตควบคุมโรคระบาดชนิดปากและเท้าเปื่อยในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย

เรียน ปศุสัตว์จังหวัด.....

- ขออนุญาต และให้ถือปฏิบัติตามระเบียบกรมปศุสัตว์ว่าด้วยการอนุญาตเคลื่อนย้ายสัตว์หรือซากสัตว์เข้าในหรือผ่านเขตควบคุมโรคระบาดหรือเขตปลอดโรคระบาดชนิดปากและเท้าเปื่อยในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทยอย่างเคร่งครัด

..... ผู้อนุญาต
(.....)

หมายเหตุ คณะกรรมการฯ หมายถึง คณะกรรมการตรวจรับรองสัตว์หรือซากสัตว์เข้าพื้นที่ปลอดโรคปากและเท้าเปื่อยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ