



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด..... โทร.....
ที่/..... วันที่

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบและดำเนินการเพื่อขออนุญาตให้เคลื่อนย้ายน้ำเชื้อสำหรับผสมพันธุ์ของสัตว์เข้า.....
.....ในเขตควบคุมโรคระบาดชนิดปากและเท้าเปื่อยในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย

เรียน อธิบดีกรมปศุสัตว์

ตามที่ นาย/นาง/นางสาว.....ในนามบริษัท..... มีความประสงค์ขออนุญาตเคลื่อนย้ายน้ำเชื้อสำหรับผสมพันธุ์ของสัตว์(ชนิดสัตว์)..... เข้าเขตควบคุมโรคระบาดฯเป็นจำนวนโดส **ต้นทาง** อำเภอ..... จังหวัด..... **ปลายทาง** อำเภอ..... จังหวัด..... สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด..... ได้ตรวจสอบและดำเนินการตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในระเบียบฯอย่างครบถ้วนแล้ว มีรายละเอียดดังนี้

๑. เป็นน้ำเชื้อที่มาจากสัตว์ที่เลี้ยงอยู่ในฟาร์มปลอดโรคปากและเท้าเปื่อย และได้รับการรับรองจากคณะกรรมการฯ (ชื่อฟาร์ม.....)

๒. สัตว์ทุกตัวในฟาร์มไม่มีอาการของโรคปากและเท้าเปื่อยในวันที่รีดน้ำเชื้อและหลังการรีดน้ำเชื้อเป็นระยะเวลา ๓๐ วัน

๓. ที่มาของน้ำเชื้อ (เลือกข้อใดข้อหนึ่ง)

๓.๑ เป็นน้ำเชื้อที่มาจากสัตว์ที่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคปากและเท้าเปื่อยมาแล้วอย่างน้อย ๒ ครั้ง โดยฉีดวัคซีนครั้งสุดท้ายเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน แต่ไม่เกิน ๑๒๐ วัน และมีผลการสุ่มตรวจพิสูจน์ว่าไม่มีการติดเชื้อโรคปากและเท้าเปื่อยมาก่อน (วันที่ฉีดวัคซีนครั้งสุดท้าย.....วันที่เก็บตัวอย่างน้ำเชื้อ.....เลขที่ใบรายงานผล.....ลงวันที่.....)

๓.๒ เป็นน้ำเชื้อที่มาจากสัตว์ที่ไม่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคปากและเท้าเปื่อย มีการเก็บตัวอย่างซีรัมภายหลังการรีดน้ำเชื้อไปแล้ว ๒๑ วัน แต่ไม่เกิน ๓๐ วัน เพื่อทดสอบระดับแอนติบอดีของโรคปากและเท้าเปื่อยและไม่พบแอนติบอดีของโรคดังกล่าว (วันที่เก็บตัวอย่างซีรัม.....เลขที่ใบรายงานผล.....ลงวันที่.....)

๔. สัตว์ร่วมฝูงที่อยู่ในฟาร์มไม่มีการฉีดวัคซีนป้องกันโรคปากและเท้าเปื่อย ๓๐ วันก่อนการรีดน้ำเชื้อ

๕. ไม่มีสัตว์อื่นเคลื่อนย้ายเข้ามาปะปนในโรงเรือนเป็นระยะเวลา ๓๐ วันก่อนการรีดน้ำเชื้อ

๖. ในรัศมี ๑๐ กิโลเมตรรอบฟาร์มเลี้ยงสัตว์เพื่อผลิตน้ำเชื้อหรือสถานที่เก็บน้ำเชื้อ ไม่มีการระบาดของโรคปากและเท้าเปื่อยเป็นระยะเวลา ๓๐ วันก่อนและหลังการรีดหรือเก็บน้ำเชื้อ

๗. น้ำเชื้อถูกรีดเก็บมาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๓๐ วัน

๘. มีใบอนุญาตขาย จำหน่าย จ่าย แจก แลกเปลี่ยน หรือมีไว้เพื่อขายซึ่งน้ำเชื้อสำหรับผสมพันธุ์ เอ็มบริโอ หรือมีพ่อพันธุ์ของสัตว์เพื่อให้บริการผสมพันธุ์แก่สัตว์ของบุคคลอื่นโดยวิธีธรรมชาติ (แบบ ร.๑๐/๒)

๙. หมายเลขน้ำเชื้อที่ทำการเคลื่อนย้าย.....

๑๐. สำเนา ร.๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

ปศุสัตว์จังหวัด

หมายเหตุ คณะกรรมการฯ หมายถึง คณะกรรมการตรวจรับรองสัตว์หรือซากสัตว์เข้าพื้นที่ปลอดโรคปากและเท้าเปื่อยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

ที่ กษ/..... วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขออนุญาตให้เคลื่อนย้ายน้ำเชื้อสัตว์เข้าในเขตควบคุมโรคระบาดชนิดปากและเท้าเปื่อยในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย

เรียน ปศุสัตว์จังหวัด.....

- ขออนุญาต และให้ถือปฏิบัติตามระเบียบกรมปศุสัตว์ว่าด้วยการอนุญาตเคลื่อนย้ายสัตว์หรือซากสัตว์เข้าในหรือผ่านเขตควบคุมโรคระบาดหรือเขตปลอดโรคระบาดชนิดปากและเท้าเปื่อยในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทยอย่างเคร่งครัด

..... ผู้อนุญาต

(.....)