

T.C.
GIDA TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI
Gıda ve Kontrol Genel M¼d¼rl¼Đ¼

**HAYVAN HASTALIKLARI İLE M¼CADELE VE HAYVAN
HAREKETLERİ KONTROL¼ PROGRAMI**

“SAĞLIKLİ HAYVAN, G¼VENLİ GIDA, SAĞLIKLİ İNSAN”

ANKARA, 2015

İ Ç İ N D E K İ L E R

Bölüm 1 HAYVAN HASTALIKLARI İLE MÜCADELE VE HAYVAN HAREKETLERİ KONTROLÜ GENELGESİ (2015/04)

Bölüm 2 İLLERE GÖRE MÜCADELE PROGRAMI

Bölüm 3 FORMLAR

- 3.1 Hastalık Çıkış Raporu
- 3.2 Hastalık Çıkış ve Sönüş Raporu
- 3.3 Karantina Süreleri
- 3.4 Enstitü Müdürlüğü Üretim Cetveli

Bölüm 4 HİZMETİÇİ EĞİTİM PROGRAMI

Bölüm 5 TELEFONLAR ve E-POSTA ADRESLERİ

- 5.1 Genel Müdürlük
- 5.2 Enstitüler
- 5.3 İller

BÖLÜM 1

Hayvan Hastalıkları ile Mücadele ve Hayvan Hareketleri Kontrolü Genelgesi (2015/04)

İhbarı Mecburi Hastalıklar Listesi

A. Kara hayvanlarının hastalıkları

- 1- Şap (FMD)
- 2- Sığır brusellozu
- 3- Sığır tüberkülozu
- 4- Kuduz
- 5- Mavidil
- 6- Sığır vebası
- 7- Sığırların süngerimsi beyin hastalığı (BSE)
- 8- Koyun keçi brusellozu
- 9- Koyun ve keçi vebası (PPR)
- 10- Koyun keçi çiçeği
- 11- Şarbon (Antraks)
- 12- Scrapie
- 13- Tavuk vebası (Avian influenza)
- 14- Yalancı tavuk vebası (Newcastle)
- 15- Pullorum
- 16- Kanatlı tifosu (Tavuk tifosu)
- 17- Ruam (Mankafa)
- 18- Durin (At frengisi)
- 19- Atların enfeksiyöz anemisi
- 20- Equine encephalomyelitis (tüm tipleri, Venezuela equine encephalomyelitis dahil)
- 21- Afrika at vebası
- 22- Afrika domuz vebası
- 23- Klasik domuz vebası
- 24- Domuzların veziküler hastalığı
- 25- Küçük kovan kurdu (Aethina tumida)
- 26- Arıların Amerikan yavru çürüklüğü
- 27- Tropilaelaps akarı (Tropilaelaps mite)
- 28- Kedilerin süngerimsi beyin hastalığı (FSE)
- 29- Sığırların nodüler ekzantemi (Lumpy skin)
- 30- Bulaşıcı stomatit (Veziküler stomatit)
- 31- Rift Vadisi humması
- 32- Bulaşıcı sığır plöropnömonisi (Contagious bovine pleuropneumonia)
- 33- Enzootik sığır löykozu
- 34- Geyiklerin epizootik hemorajik hastalığı (EHD)

B. Su hayvanlarının hastalıkları

- 1-Epizootik hematopoetik nekroz (Epizootic haematopoeitic necrosis)
- 2-Epizootik ülseratif sendrom (Epizootic ulcerative syndrome)
- 3-Viral hemorajik septisemi (VHS)
- 4-Beyaz benek hastalığı (White spot disease)
- 5-Sarıbaş hastalığı (Yellowhead disease)
- 6-Taura sendromu (Taura syndrome)
- 7-Balıkların enfeksiyöz hematopoetik nekrozisi (IHN)
- 8-Enfeksiyöz somon anemisi (Infectious salmon anaemia)
- 9-Perkinsus marinus enfeksiyonu (Infection with Perkinsus marinus)
- 10-Microcytos mackini enfeksiyonu (Infection with Microcytos mackini)
- 11-Martellia refringens enfeksiyonu (Infection with Martellia refringens)
- 12-Bonamia ostreae enfeksiyonu (Infection with Bonamia ostreae)
- 13-Bonamia exitiosa enfeksiyonu (Infection with Bonamia exitiosa)
- 14-Koi herpes virus hastalığı (Koi herpes virus disease)
- 15-Sazanların bahar viremi (Spring Viraemia of Carp) (SVC)
- 16-Kerevit vebası (Crayfish plague)
- 17-Bakteriyel böbrek hastalığı (Bacterial kidney disease) (BKD)

HASTALIK ÇIKIŞ VE SÖNÜŞ BİLDİRİMLERİNİN DÜZENLENMESİ İLE TÜRKVET/KKKS KAYITLARINDA GEÇERLİ OLAN ESASLAR

5996 Sayılı Kanun gereği, 22 Ocak 2011 tarih ve 27823 Sayılı Resmi Gazete' de yayınlanarak yürürlüğe giren "İhbarı Mecburi Hayvan Hastalıkları ve Bildirimine İlişkin Yönetmelik" doğrultusunda hastalık bildirimlerine dair esaslar ve verilecek bilgilerin bir kısmı değiştirilmiştir.

Hastalık çıkış ve sönüş raporları hastalık bazında dosyalanarak Genel Müdürlüğümüze takip eden ayın ilk haftası toplu olarak gönderilecektir. İlçe Müdürlükleri ve İl Müdürlüklerince düzenlenecek olan bildirimler birbirinden farklı olup, İlçe Müdürlüklerince Bakanlığa doğrudan bildirim yapılmayacak, yalnızca İl Müdürlüğüne hitaben bildirim yapılacaktır.

İlçelerde çıkan ve sönen hastalıkların bildirim için:

Bildirim formunun düzenlenmesi ve hastalığın **TÜRKVET/KKKS** kaydı mutlaka sahada hastalığı takip eden veteriner hekim tarafından yapılacaktır. Bildirimler sadece İl Müdürlüğüne hitaben yapılacaktır.

Bildirim raporunda, "**Hastalığı Takip Eden Veteriner Hekim**" ibaresi altında ilgili Veteriner Hekimin adı, soyadı ve imzası olacaktır. İlçe Müdürlüğüne yetki devri yapılmamış ise, bildirim kısmında sağ tarafta İlçe Müdürlüğünün adı, soyadı ve imzası olacaktır. İmzaların üzerinde; "**Sahada yapılan çalışmalar ile bu çıkış bildirimindeki bilgilerin birbiri ile aynı olup veritabanında doğru bir şekilde kayıtlı olduğunu taahhüt ederim.**" ifadesi yer alacaktır.

İlçe Müdürlüğünün gönderdiği bildirim ve **TÜRKVET/KKKS** kayıtları İl Müdürlüğünce kontrol edilecektir. Evrakta ya da **TÜRKVET/KKKS** kayıtlarında eksiklik, mantıksız sayılar, tutarsızlıklar varsa İlçe Müdürlüğü uyarılarak kayıtların düzeltilmesi sağlanacaktır. Kayıtların doğruluğu sağlandıktan sonra İl Müdürlüğünce Bakanlığa hitaben yeni bildirim hazırlanarak gönderilecek, İlçe Müdürlüğünce yapılan bildirim İl Müdürlüğünde muhafaza edilecektir.

Bildirim raporunda, "**Düzenleyen Veteriner Hekim**" ibaresi altında bildirim tanzim eden İl Müdürlüğü Veteriner Hekimi' nin adı, soyadı ve imzası olacaktır. Sağ tarafta Hayvan Sağlığı, Yetiştiriciliği ve Su Ürünleri Şube Müdürü adı, soyadı ve imzası olacaktır. İmzaların üzerinde; "**İlçe Müdürlüğü tarafından yapılan hastalık çıkışına ait bilgilerin kontrol edildiğini ve veritabanında doğru bir şekilde kayıtlı olduğunu taahhüt ederim.**" ifadesi yer alacaktır.

İl merkezlerinde çıkan ve sönen hastalıkların bildirim için:

Bildirim formunun düzenlenmesi ve hastalığın **TÜRKVET/KKKS** kaydı mutlaka hastalığı sahada takip eden veteriner hekim tarafından yapılacaktır.

Bildirim raporunda , "**Hastalığı Takip Eden Veteriner Hekim**" ibaresi altında ilgili Veteriner Hekimin adı, soyadı ve imzası olacaktır. Sağ tarafta Hayvan Sağlığı, Yetiştiriciliği ve Su Ürünleri Şube Müdürü adı, soyadı ve imzası olacaktır. İmzaların üzerinde; "**Sahada yapılan çalışmalar ile bu çıkış bildirimindeki bilgilerin birbiri ile aynı olup veritabanında doğru bir şekilde kayıtlı olduğunu taahhüt ederim.**" ifadesi yer alacaktır.

HASTALIK BİLDİRİMLERİ VE TÜRKVET/ KKKS KAYITLARINDA EPİDEMİYOLOJİK TANIMLAMALAR

1. **Hastalık, Etkenin Tipi:** Hastalığın adı, varsa etken tipi (Şap-A, Mavidil Tip-4 v.s.) yazılacaktır.
2. **Bildirim No: TÜRKVET/KKKS** üzerinde yapılan şüphe kaydının bildirim numarası yazılacaktır.
3. **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.
4. **Çıkış Tarihi:** Hayvan sahibinin veya bakıcısının verdiği bilgiler doğrultusunda hastalığın belirtilerinin ilk olarak görüldüğü tarihtir.
5. **Haber Alma Tarihi:** Hastalığın ilk kez yazılı ya da sözlü olarak haber verildiği veya duyulduğu tarihtir.
6. **Varış ve Kordon (şüphe/onay) 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.
7. **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.
8. **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.
9. **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.
10. **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.
11. **Teşhis Metodu:** Klinik olarak teşhis edildi ise "klinik bulgu" yazılır. Sahada yapılan testler için "tüberkülin", "mallein" v.s. yazılır. Laboratuvarında teşhis edilmiş ise laboratuvar raporunda zikredilen metod yazılır. Klinik teşhis ve laboratuvar teşhisi birlikte yapılmış ise, sadece laboratuvardaki metod yazılır.
12. **Lab. Adı:** Numunenin gönderildiği laboratuvarın adı yazılır.
13. **Tahmini Son İtlaf Tarihi:** Mücadelede itlaf yapılıyor ise, yapılan veya yapılacak itlafın tamamlanacağı tahmini tarih yazılır.
14. **Tahmini Son İmha Tarihi:** İtlaf yapılıyor ise ya da hastalıktan dolayı ölen hayvanlar mevcutsa, bunların tamamının imhasının biteceği zaman tahmini olarak yazılır.
15. **Etkilenen İnsan Sayısı ve Yaşı:** Hastalık insanlara bulaşmış ise, kaç kişiye bulaştığı ve yaşları yazılır.
16. **Haber Alma Şekli:** Hastalık ihbarının hangi yolla alındığı yazılır.
17. **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.
18. **İşletme No:** Hayvan sahibine ait işletme numarası ya da numaraları yazılır.
19. **N E Koordinatı:** Hastalık yerinde GPS cihazından okunan Kuzey (N) ve Doğu (E) değerleri yazılır.
20. **Kısıtlanan Diğer Bölge/İşl.:** Hastalıktan dolayı koyulan kısıt diğer köy ya da işletmeleri de etkiliyorsa adları ya da numaraları yazılır.
21. **En Yakın İşl./Köye Uzaklığı:** İşletme bazında çıkış yapılan hastalıklarda en yakın işletme, köy bazlı çıkış yapılan hastalıklarda en yakın köyün uzaklığı metre cinsinden yazılır.

22. **Filyasyon:** Hastalığın hangi yolla bulaştığını ifade eder. Mutlaka tespit edilmesi gerekir, "Araştırılıyor" yazılmaz, tespit edilemez ise "Bulunamadı" yazılır. Bulundu ise, kaynakla ilgili bilgilerin de verilmesi gerekir.
23. **Kaynak Yer/Ülke:** Hastalığın komşu bir ülkeden ya da başka bir idari birimden veya işletmeden bulaştığı tespit edilmiş ise neresi olduğu yazılır.
24. **Kaynak Mihrak No:** Ülke içinde bir yerden bulaştığı tespit edilmiş ise, oradaki mihrak kaydının bildirim numarası yazılır.
25. **Kaynaktan Sevk Tarihi:** Kaynak mihraktan gelen hayvanların sevk edildikleri tarih yazılır.
26. **Kaynaktan Geliş Tarihi:** Kaynaktan mihraktan sevk edilen hayvanların asıl mihrağa vardıkları tarih yazılır.
27. **Tutulan:** Çıkışta; varış ve kordon tarihinde hastalığa yakalanmış halde olan hayvanların sayısı, 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.
28. **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.
29. **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.
30. **İmha/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.
Bu sayı, itlaf edilen hayvanların imha edilmesi gerektiği için imha sayısını da kapsar ve aynı zamanda "Ölen" hayvanlar da imha edildiği için, mihrakta hem ölen hem itlaf edilen hayvan varsa bu alana ikisinin toplamı yazılır. Mihrakta "itlaf" edilen hayvan yoksa, bu alana "ölen" sayısı yazılır. "İmha/İtlaf" sayısından "ölen" sayısının çıkarılması "itlaf" edilen hayvan sayısını verir.
31. **Atık:** Yavru atmaya neden olan hastalıklar için geçerlidir. Çıkışta; varış ve kordon tarihine kadar hastalıktan dolayı oluşan atıkların sayısı. Sönüşte; hastalık sönüşüne kadar hastalıktan dolayı oluşan atıkların toplam sayısı.
32. **Test/Teşhis:** Çıkışta; hastalık teşhisi veya doğrulaması için alınan numunelerden sonucu pozitif çıkanların sayısı. Sönüşte; hastalık sönüşü yapılan kadar mihrakta pozitif sonuç veren numune sayısı. Laboratuvara numune gönderilmemiş ve hastalık klinik bulgularla teşhis edilmiş ise teşhise konu olan hayvan sayısı, tüberkülin, mallein uygulaması yapılmış ise, bunlardan pozitif çıkan hayvan sayısı yazılır.
33. **Şüpheli:** Varış ve kordon tarihinde, hastalık görülen ahırlar veya sürülerde hastalığın açık ve tam olmayan belirtilerini gösteren hayvanları ifade eder. Sönüşte şüpheli hayvan olmaz, bu alana sıfır yazılır.
34. **Aşılana:** Çıkışta; "Çıkış (ilk enfeksiyon) Tarihi" nden önce hastalığa karşı yapılan aşılama yazılır. Sönüşte, hastalık sönüşüne kadar hastalıkla mücadele amacıyla yapılan aşılama, çıkış raporunda yazılan aşılama altına yazılır.
35. **Maruz:** Çıkışta ve sönüşte, hastalık mihrakında fiilen bulunan canlı haldeki sağlıklı hayvan sayısı yazılır. Canlı oldukları halde Tutulan ve şüpheli hayvanlar bu sayı içine dahil edilmez.
36. **Teşhis Tatbikatı Yapılan:** Hastalığın teşhisi amacıyla marazi madde ile kan serumu alınan veya tüberkülin ile mallein tatbik edilen hayvanları ifade eder.
37. **Teşhis Edilen:** Klinik ve laboratuvar muayeneleri sonucunda veya test uygulanması sonucunda müsbet çıkan hayvanları ifade eder.
38. **Tedavi Edilen:** Hastalığın çıkış tarihinden hastalığın sönüşüne kadar geçen zaman diliminde yapılan tedavi sonucunda tamamen iyileşen hayvanları ifade eder.

HASTALIK ŞÜPHE KAYDI

Hastalık Şüphesi	
İl	: ANKARA
İlçe	: MERKEZ
Mahalle/Köy	: Seçiniz..
Hastalık Adı	: Seçiniz..
Çıkış Türü	: Seçiniz..
Çıkış Tarihi	: <input type="text"/>
İhbar Tarihi	: <input type="text"/>
Varış ve Kordon Tarihi	: <input type="text"/>
İşletme No	: <input type="text"/>
Bildiren	: SÜLEYMAN UĞURLU
Bildirim Şekli	: Seçiniz..
Filyasyon	: Seçiniz..
Hastalık Alt Tipi	: <input type="text"/>
Şüphe Tipi	: Seçiniz..
Enlem (X)	: <input type="text"/>
Boylam (Y)	: <input type="text"/>
İhbar Eden	: <input type="text"/>
Epidemiyolojik Açıklamalar	: <input type="text"/>
Alınan Önlemler	
<input type="checkbox"/> Kordon	<input type="checkbox"/> Karantina
<input type="checkbox"/> Tecrit	<input type="checkbox"/> Eğitim
<input type="checkbox"/> Dezenfeksiyon	<input type="checkbox"/> Duyuru
Klinik Semptomlar	
Semptomlar	Görülen Semptomlar

Hastalık Şüphesi ekle	
<input type="button" value="İptal et"/>	<input type="button" value="Kaydet"/>
İl	: ANKARA
İlçe	: MERKEZ
Mahalle	: Seçiniz
Hastalık	: Seçiniz
Şüphe Derecesi	: Seçiniz
Şüphelenme tarihi	: <input type="text"/>
Bildirim tarihi	: <input type="text"/>
Kordon tarihi	: <input type="text"/>
Hastalık yorumu	: <input type="text"/>
Kayıdın giren	: 54025236074
İletişim türü	: -
Filyasyon	: Seçiniz
Hastalık alt tipi	: <input type="text"/>
Enlem(Şüphe)	: <input type="text"/>
Boylam(Şüphe)	: <input type="text"/>
Tür	: Seçiniz
İhbar eden	: <input type="text"/>

Hastalık bildirimleri "Şüphe kaydı" ile başlar. Şüphe kaydı, bir hastalık çıktığı anlamına gelmeyip sadece şüphe edilen bir hastalığın kaydını yapmak için kullanılır. Bu kayıt onay ekranı ile onaylanmadığı sürece şüphe olarak kalır.

Şüphe kaydı yapmadan önce, (Türkvat)HBS / (KKKS)Salgınlar altında salgın hastalık arama ekranında hastalıktan şüphe edilen yerleşim yerinde aynı hastalığın kayıt edilip edilmediği kontrol edilir. Hastalığın yönetmelikte belirtilen sönüş süresini içine alan daha önceki bir tarihte yapılmış bir çıkış var ise aynı yere ikinci bir çıkış yapılmayıp bir önceki hastalığın sönüş süresi uzatılır.

Şüpheli kaydı yapmak için HBS/Salgınlar altında salgın hastalık arama ekranında “Yeni Kayıt/Hastalık Şüphesi Ekle” butonuna tıklayarak hastalığın bildirim ile ilgili olan bilgiler eksiksiz ve doğru bir şekilde doldurulup, epidemiyolojik açıklamalar kısmında mümkün olduğu kadar ayrıntılı bilgi verilir.

Ekranın alt kısmında bulunan “Klinik Semptomlar” Dezenfeksiyon Yöntemleri” “Geçici Kordon” alanlarında tekli ya da çoklu seçim yapılarak seçilen veriler sağ tarafa aktarılır. “Geçici Kordon” alanında sağ tarafa aktarılan hayvan türlerine sistem tarafından otomatik olarak kordon koyulur.

Şüpheli kaydının “kaydet” butonu ile kaydedilmesi ile yapılan bu kayıt için sistem tarafından bir numara verilir ve bu numara ile daha sonra hastalık kolayca takip edilebilir.

Hastalık bildirimini kaydedildikten sonra, aynı bildirim için şüpheli kayıt ekranında güncelleme yapılarak “Güncelle/Kaydet” butonu ile değişiklikler kaydedilebilir, “Sil/Öğeyi sil” butonu ile kayıt tamamen silinebilir.

ARA ZİYARETLER

Hastalık şüpheli kaydı yapılan bir yerde, hastalık halen şüpheli halinde olsa da mutlaka hastalıktan etkilenen hayvan sayıları ve aşılamaya bilgileri kaydedilmek zorundadır. Sistem üzerinde kaydı bulunan bir mihrak için istenilen sayıda ara ziyaret kaydı yapılabilir. Bu sayede hastalık yerine gidilen gün sayısı kadar ara ziyaret eklenerek hastalığın gelişimi kayıt altına alınır.

Salgın hastalık ziyareti ekle

Kaydet İptal et

İl ANKARA

İlçe MERKEZ

Mahalle MERKEZ

Bildirim numarası 1000002

Bildirim tarihi 10.11.2011

Tür Keçi

Hastalık SAP ?

Filyasyon Celepler vasıtasıyla

Önlem Karantina
 Eğitim
 Dezenfeksiyon

Ziyaret tarihi

Köy nüfusu

Etkilenen popülasyon

Etkilenmiş insan nüfusu

Ziyaret eden kişi 54025236

Bir mihrak üzerine ilk defa ara ziyaret eklemek için "Salgın Hastalık Bildirimi" ekranında şüpheli kaydı girildikten sonra "Ara/Hastalık ara" butonuna basılarak kaydın girildiği kontrol edilir ve kayıt üzerinde ikinci sırada olan ziyaret ekleme butonuna basılarak açılan ekran ile hayvan sayıları ve aşılama bilgileri kaydedilir.

Arama Sonuçları

Bildirim No	İl	İlçe	Mahalle/Köy İşletme No	Hastalık Adı	Çıkış Tarihi	Onay Tarihi	Sönüş Tarihi	Son Ziyaret Tarihi	Ziyaret Sayısı
06/10/00004	ANKARA	HAYMANA	SINANLI	TR060000045036Anthrax	05.01.2010				0

Bildirim numarası	İl	İlçe	Mahalle	İşletme	Hastalık	Şüphelenme tarihi	Onaylama tarihi	Hastalık bitiş tarihi					
06/11/1000003	ANKARA	MERKEZ	MERKEZ	TR060000643757	Avian tuberculosis	21.11.2011	22.11.2011						
06/11/1000002	ANKARA	MERKEZ	MERKEZ	TR060000649892	SAP ?	07.11.2011							
06/11/1000001	ANKARA	MERKEZ	MERKEZ	TR060000649892	KUDUZ	21.11.2011	21.11.2011						
06/11/1000004	ANKARA	MERKEZ	MERKEZ-AYDINLI	TR060000649892	Kerevit Vebasi	07.11.2011	15.11.2011						

4 Bulunan kayıtlar, Sayfa 1 of 1 | İlk | Önceki | Bir sonraki | Son

Daha sonraki ziyaretler bu yolla ya da HBS/Salgınlar altında "Salgın Hastalık Ziyaret Arama" sekmesi altında hastalık bildirim numarası ile kayıt bulunduktan sonra yapılabilir.

Daha önceki bir tarihte girilen ziyaretler hastalık bildirim numarası ile kayıt bulunduktan sonra değiştirilip güncellenebilir ya da tamamen silinebilir.

Hayvan Türü	Tut.	Ölen	Abort	İmha	Kes.	Şüp.	Maruz	Test	Aşı	Ted.	Popul.	İmha Yöntemi	
KOYUN	5	0	5	0	0	73	2.100	0	0	0	0	DİĞER	Düzeltil Sil
KEÇİ	0	0	0	0	0	0	440	0	0	0	0	DİĞER	Düzeltil Sil
Seçiniz..												Seçiniz..	Ekle

Kullanılan Aşılar

SEKOZA VE MUKOZALARDA KANAMA

Hepsini seç Hiçbiri seçme

Aşılama tarihi	Seri numarası	Aşılana hayvanın numarası	Aşı
21.11.2011	1	111	Aborvac -S Calf

Satır ekle +

Etkilene hayvan türleri	Tutulan	Test	Ölen	Düşük (Kürtaj)	İmha	Kesilen	Şüpheli
Koyun	44	44	44	44	44	44	44
Seçiniz	0	0	0	0	0	0	0

Satır ekle +

© 2010-2012 Turkey | All rights reserved | Developed by Aquasoft - Sentim | v0.1.3.14@APOC1

Ara ziyaret kaydı eğer ikinci veya daha fazla sayıda yapılıyor ise ekrana bir önceki ziyaret ile ilgili bilgiler gelir. Bu bilgiler satır karşısındaki “Düzeltil” butonu ile giriş alanına alındıktan sonra satırda değişiklikler yapıp “Ekle” butonu ile eski yerine alınır ya da “Sil” butonu ile satır tamamen silinebilir. Aşılama bilgileri için de aynı yol takip edilir.

Yeni bir ziyaret girebilmek için ekranın en altındaki “Ekle” butonuna, eski bir kayıt üzerinde güncelleme yapmış ise “Güncelle” butonuna basılarak kayıt kaydedilir.

KKKS’de “Salgınlar/Salgın hastalık ziyareti ara” menüsünden hastalık bildirim numarası ile hastalığa ait ziyaretler aranır. Ziyarete ait bilgiler güncellenir veya “Öğeyi Sil” butonu ile tamamen silinebilir.

SALGIN HASTALIK ONAYI

Salgın Hastalık Onayı

Bildirim No : 06/10/00005

İl : ANKARA

İlçe : ŞERFLİKOÇHISAR

Mahalle/Köy : ÇALÖREN

Hastalık Adı : Koy.-Keç. Çiçeği

Onaylayan : BERHAT BİLAL BÜYÜKATAK

Onaylandı mı? : EVET

Onay Tarihi : 07.01.2010

Enstitü Sonucu :

Epidemiyolojik Açıklamalar :

NTS Protokolü : Seçiniz..

Onaylayan Enstitü : Seçiniz..

Filyasyon : ARAŞTIRILYOR

Hastalık Alt Tipi :

Salgın Tipi : İKİNCİL

Teşhis Tipi : Seçiniz..

Teşhis Tarihi :

Teşhis :

Alınan Önlemler

Kordon Karantina Dezenfeksiyon

Tecrit Eğitim Duyuru

Klinik Semptomlar

Semptomlar

Görülen Semptomlar

BACAĞ ARASI, MEME VE KARINDA PAPÜL, VEZİKÜLÜ YÜKSEK ATEŞ (39-42)

Salgınlar > Hastalıklar > Hastalık onay detayı

Hastalık onay detayı

İptal et Kaydet

İl ANKARA Enstitü sonucunu onayla

İlçe MERKEZ Hastalık yorumu

Mahalle MERKEZ Onaylanan fiyasyon Bağiboş hayvanlar

Hastalık KUDUZ Hastalık alt tipi -

Onaylayan kişi 38518786376 Salgın türü Birincil

Onaylandı mı? Hayır Tanı tipi -

Onaylama tarihi 21.11.2011 Teşhis tarihi

Onaylayan enstitü - Onaylanan teşhis

Önem

- Karantina
- Eğitim
- Dezenfeksiyon
- Duyuru
- Tecrit
- Kordon

Dezenfeksiyon metodu

Hastalık şüpheli kaydı ile bildirim yapılmış olan bir hastalık “Salgın hastalık onayı” yapılmadığı sürece şüpheli olarak kalmaya devam eder. Onay ekranında bulunan “onay durumu” alanı “evet” olarak işaretlenirse hastalık kesinleşmiş, “hayır” olarak işaretlenirse ise bir hastalık çıkışı yapılmamış olur. Bu durumda yapılan şüpheli kaydı reddedilmiş bir hastalık olarak kayıtlara geçer.

Hastalık onayı, “Salgın Hastalık Bildirimi” ekranındaki sorgu sonuçlarına hastalığa bir ziyaret ekledikten sonra aktif hale gelir, kayda ait satırdaki yeşil “Onay” butonu ile açılan sayfada yapılır.

Arama Sonuçları

Bildirim No	İl	İlçe	Mahalle/Köy İşletme No	Hastalık Adı	Çıkış Tarihi	Onay Tarihi	Sönüş Tarihi	Son Ziyaret Tarihi	Ziyaret Sayısı
06/10/00004	ANKARA	HAYMANA	SİNANLI	TR060000045036 Anthrax	05.01.2010				0
06/10/00005	ANKARA	ŞEREFLİKOÇHISARÇALÖREN	TR060000040450 Koy.-Keç. Çiçeği	04.01.2010	07.01.2010			07.01.2010	1

Bildirim numarası	İl	İlçe	Mahalle	İşletme	Hastalık	Şüphelenme tarihi	Onaylama tarihi	Hastalık bitiş tarihi					
06/11/1000003	ANKARA	MERKEZ	MERKEZ	TR060000643757	Avian tuberculosis	21.11.2011	22.11.2011						
06/11/1000002	ANKARA	MERKEZ	MERKEZ	TR060000649892	SAP ?	07.11.2011							
06/11/1000001	ANKARA	MERKEZ	MERKEZ	TR060000649892	KUDUZ	21.11.2011	21.11.2011						
06/11/1000004	ANKARA	MERKEZ	MERKEZ-AYDINLI	TR060000649892	Kerevit Vebasi	07.11.2011	15.11.2011						

4 Bulunan kayıtlar, Sayfa 1 of 1 | İlk | Önceki | Bir sonraki | Son

Söz konusu olan hastalık klinik belirtileri ile kesin olarak teşhisi yapılabilen bir hastalık ise ve ihbar üzerine hastalık yerine gidildiğinde gözlenen belirtileri ile kesin olarak teşhisi yapılmış ise, açılan ekranda “EVET” seçilerek doğrudan hastalık onayı yapılır.

Eğer hastalık mutlaka bir laboratuvar tetkiki ile teşhis koyulabilen bir hastalık ise, ya da klinik olarak teşhisi koyulabilen ancak, o anki belirtileri ile kesin teşhis yapılamamış ve şüpheli üzerine laboratuvara numune gönderilmiş ise laboratuvar sonucu gelene kadar hastalık şüpheli olarak bırakılır, daha sonra gelen laboratuvar sonucuna göre onay ekranında hastalık onaylanır ya da

“HAYIR” seçilerek reddedilir. Her iki durumda da kaydını yapılabilmesi için “ONAYLA” butonuna basılması gerekir.

“Salgın Hastalık Onayı” ekranı doldurulurken ilgili alanlardan;

“Onay Durumu” alanında; “evet” seçilir ise, şüphe kaydı onaylanarak hastalık kesinleştirilmiş , “hayır” seçilir ise şüphe kaydı onaylanmayarak hastalık reddedilmiş olur. Bu alanda hayır seçilerek şüphe kaydı reddedildiğinde, hastalık sistemden silinmez ve reddedilmiş bir şüphe kaydı olarak kalır.

“Onay Tarihi” alanına; eğer klinik bulgulara dayanılarak onay yapılıyor ise, hastalık yerine ilk kez gidilip klinik olarak hastalığın teşhis edildiği ve şüphe ekranında kaydedilmiş bulunan “Varış ve Kordon Tarihi” onay tarihi olarak yazılır. Eğer gelen laboratuvar sonucuna göre onay yapılacak ise, laboratuvar sonucunun elinize ulaştığı tarih onay tarihi olarak kayıt edilir.

“Teşhis Tipi” alanında; hastalığın hangi yolla teşhis edildiği seçilir.

“Teşhis Tarihi” alanına; klinik belirtilere göre onay yapılması durumunda yine “varış ve kordon tarihi” teşhis tarihi olarak kaydedilir. Laboratuvar sonucuna göre onay yapılıyor ise, laboratuvar raporunda yazan “Rapor Tarihi” teşhis tarihi olarak kaydedilir.

“Salgın Tipi” alanında; onayı yapılan hastalığın o yerleşim biriminde daha önce çıkıp çıkmadığına göre seçim yapılır.

Laboratuvar sonucuna göre onay yapılması durumunda, raporu gönderen Enstitü ile sonuç ve teşhis bilgileri ilgili alanlara kaydedilir.

“Epidemiyolojik Açıklamalar” alanında da eğer bir değişiklik var ise önceki açıklamaların devamına yeni duruma ait açıklamalar yazılır.

“Salgın Hastalık Onayı” ekranı yukarıda anlatılan şekilde doldurulduktan sonra “ONAYLA” butonuna basılarak kaydedilir.

Sistemde kayıtlı olan bir hastalık mihrakına, onay verildikten sonra da ara ziyaret eklenebilir, etkilenen ve aşılana hayvan sayıları üzerinde yeni ara ziyaretler yapılmak suretiyle güncelleme yapılabilir.

HASTALIK SÖNÜŞÜ

Sistemde kaydı bulunan bir hastalığın sönüşünü yapmak için;

Sönüş kaydından önce, sönüş zamanındaki bilgilerin kaydedileceği ve tarihi sönüş tarihi ile aynı olan son bir ziyaret kaydı eklenir.

Hastalık sönüşü, “Salgın Hastalık Bildirimi” ekranındaki sorgu sonuçlarına hastalığa bir ziyaret ekledikten sonra açılır. Hastalığa ait satırdaki turuncu “Sönüş” butonu ile açılan sayfada yapılır.

Arama Sonuçları										
Bildirim No	İl	İlçe	Mahalle/Köy İşletme No	Hastalık Adı	Çıkış Tarihi	Onay Tarihi	Sönüş Tarihi	Son Ziyaret Tarihi	Ziyaret Sayısı	
06/10/00004	ANKARA	HAYMANA	SİNANLI	TR060000045036	Anthrax	05.01.2010				0
06/10/00005	ANKARA	ŞEREFLİKOÇHİSARÇALÖREN		TR060000040450	Koy.-Keç. Çiçeği	04.01.2010	07.01.2010	07.01.2010	1	

Bildirim numarası	İl	İlçe	Mahalle	İşletme	Hastalık	Süphelenme tarihi	Onaylama tarihi	Hastalık bitiş tarihi						
06/11/1000003	ANKARA	MERKEZ	MERKEZ	TR0600000643757	Avian tuberculosis	21.11.2011	22.11.2011							
06/11/1000002	ANKARA	MERKEZ	MERKEZ	TR0600000649892	SAP ?	07.11.2011								
06/11/1000001	ANKARA	MERKEZ	MERKEZ	TR0600000649892	KUDUZ	21.11.2011	21.11.2011							
06/11/1000004	ANKARA	MERKEZ	MERKEZ-AYDINLI	TR0600000649892	Kerevit Vebasi	07.11.2011	15.11.2011							

Açılan ekranda, hastalığın sönüş tarihi ilgili alana yazılır. Filyasyon bilgisinde bir değişiklik varsa güncellenir, hastalık sonucu tazminat ödemesi yapılmış ise, ilgili alanlar doldurulur. “ONAYLA/ Kaydet” butonuna basılarak sönüş işlemi yapılmış olur.

Hastalık Sönüşü	
Bildirim No	: 06/10/00005
İl	: ANKARA
İlçe	: ŞEREFLİKOÇHİSAR
Mahalle/Köy	: ÇALÖREN
Sönüş Veteriner Hekimi	: SERHAT BİLAL BÜYÜKATAK
Sönüş Tarihi	: <input type="text"/>
Filyasyon	: ARAŞTIRILYOR
Hastalık Adı	: Koy.-Keç. Çiçeği
Önerilen Tazminat	: <input type="text"/>
Ödenen Tazminat	: <input type="text"/>
Ödeme Tarihi	: <input type="text"/>
Tazminat Ödenen Hayvan Sayısı	: <input type="text"/>
Epidemiyolojik Açıklamalar	: <input type="text"/>
Alınan Önlemler	
<input checked="" type="checkbox"/> Kordon	<input checked="" type="checkbox"/> Karantina
<input type="checkbox"/> Tecrit	<input checked="" type="checkbox"/> Eğitim
	<input checked="" type="checkbox"/> Dezenfeksiyon
	<input checked="" type="checkbox"/> Duyuru
Klinik Semptomlar	
Semptomlar	Görülen Semptomlar
<input type="text"/>	BACAK ARASI, MEME VE KARINDA PAPÜL, VEZİKÜ YÜKSEK ATEŞ (39-42)

Hastalık sonlandırma detayı	
<input type="button" value="Kaydet"/>	<input type="button" value="İptal et"/>
İl ANKARA	Hastalık Avian tuberculosis
İlçe MERKEZ	Teklif edilen tutar <input type="text"/>
Mahalle MERKEZ	Ödenen tutar <input type="text"/>
Veteriner hekim <input type="text"/>	Ödeme tarihi <input type="text"/>
Hastalık bitiş tarihi <input type="text"/>	Ödeme yapılan hayvan sayısı <input type="text"/>
Filyasyon Seçiniz	Son yorum <input type="text"/>
Önlem	
<input checked="" type="checkbox"/> Karantina	
<input type="checkbox"/> Eğitim	
<input type="checkbox"/> Dezenfeksiyon	
<input type="checkbox"/> Duyuru	
<input type="checkbox"/> Tecrit	
<input type="checkbox"/> Kordon	

Hastalık sönüşü “kaydedildikten sonra, bu hastalığa sistem tarafından otomatik bir kısıtlama konulmuş ise, sönüşün yapılması ile birlikte bu kısıtlar sistemden otomatik olarak kalkar.

Sönüş kaydının yapılması manuel olarak konulan kısıtlamaları kaldırmaz. Manuel kısıtlamaların STS / Kısıtlamalar, Hayvanlar/Kısıtlamalar bölümünden bulunarak kaldırılması gerekir.

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 :/.../200...

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 ()
 Taşıyıcı besiyeri içinde (), Normal şartlarda (), Diğer ()

E-HASTALIK DURUMU :

1- Sürüdeki hayvan sayısı (.....), hastalanan (.....), ölen (.....), iyileşen (.....), sirayete maruz (.....)

2- Hayvanın daha önce geçirdiği hastalık veya hastalıklar

.....

3- Daha önce yapılan tedavi ve tarihi

.....

4- HASTALIK HAKKINDA BİLGİ :

(Klinik Belirtiler, lezyonlar, süresi, etkilenen hayvan sayısı ve otopsi bulguları)

.....

4- ŞÜPHE EDİLEN HASTALIK : (.....)

F- İSTENİLEN LABORATUVAR MUAYENELERİ:

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

İMZA

2015 YILI AŞILAMA PROGRAMI

HASTALIĞIN ADI	AŞILAMA BAŞLAMA TARİHİ	AŞILAMA BİTİŞ TARİHİ
İLKBAHAR ŞAP (B.B.) SONBAHAR	Risk Bazlı Stratejik Plan çerçevesinde İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir.	
İLKBAHAR ŞAP (K.B.)	Risk Bazlı Stratejik Plan çerçevesinde İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir.	
KOYUN-KEÇİ ÇIÇEK	Hastalık görülen tarihler dikkate alınarak hayvanların riskli döneme en yüksek bağışıklıkla girmeleri sağlanacak şekilde İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir.	
ŞARBON	Hayvanların meraya çıkışlarından önce tamamlanmak üzere İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir.	
MAVİDİL	Aşılama zamanı, vektörün aktif olduğu dönemden önce tamamlanmak üzere hayvanların gebelik durumu da dikkate alınarak İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir.	
SIĞIR BRUCELOZU	İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir.	
KOYUN-KEÇİ BRUCELOZU	İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir.	
KUDUZ	2 MART	30 NİSAN
NEWCASTLE	Eradikasyon ve Bölgeselleşmeye yönelik aşılama programı Bakanlıkça daha sonra bildirilecektir.	
KOYUN –KEÇİ VEBASI	İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir.	
SIĞIRLARIN NODÜLER EKZANTEMİ	Aşılama zamanı/zamanları, vektörün aktif olduğu dönemlerde hayvanların bağışık olacağı şekilde İl Müdürlükleri tarafından belirlenecektir.	

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

1. Klinik muayenelerinde herhangi bir bulaşıcı hastalığın bulunmaması,
2. Laboratuvar çalışmalarının Veteriner 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. Aranacak sağlık şartları yönünden taramaları tamamlanıp damızlık belgesi düzenlenmiş aygır ve kısırakların Yönetmelik hükümlerine göre her yıl yapılan vize işleminde de aşağıda belirtilen sağlık şartlarının aranması,
5. Hastalık çıkması durumunda, Yüksek Komiserler Kurulunca düzenlenen “Damızlık Belgesi”nin iptal edilmesi için Yüksek Komiserler Kuruluna bildirilmesi,
6. Yapılacak laboratuvar tetkikleri neticesinde Equine Viral Arteritis, Ruam, Durin, ve Salmonella Abortus Equi hastalıklarından ari olması.

7. Equine Viral Arteritis yönünden

- Damızlıkta kullanılacak tüm aygırlardan kan serumu toplanarak teste tabi tutulması, **seropozitif çıkan aygırların damızlıkta kullanılmaması,**
- 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,**
- Aşı sertifikası olan aygır ve kısıraklardan 15 gün ara ile alınacak iki serum örneğinin teşhis için ilgili enstitüye gönderilmesi; testler sonucu EVA antikor titrelerinin stabil kalması yada düşmesi durumunda damızlıkta kullanılabilmesi,
- İhtiyaç duyulması halinde yukarıdaki uygulananlara ilaveten tespit edilen seropozitif durumun enfeksiyon ya da aşıdan kaynaklandığını belirlemek için ileri laboratuvar teknikleri uygulanması, Damızlıkta kullanılacak tüm kısıraklardan her yıl gebelik dönemi öncesinde kan serumu alınarak testlerinin yapılması.
- Bu kapsamda;
 - Kan serumu örneği negatif olan kısırakların **damızlıkta kullanılması,**
 - 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 enstitü'ye gönderilmesi,**
 - Kısırak serum örneklerinde, antikor titresinin stabil kalması yada düşmesi durumunda damızlıkta kullanılması,
 - Test sonuçları, toksik veya retest olarak bildirilen atların sonraki testleri için ikinci bir ücret yatırılmaması,
 - Laboratuvar çalışmalarının Veteriner Enstitü Müdürlüklerinde yapılması.

8. Ruam hastalığı yönünden;

- Kan serumu örneklerinin Complement Fiksasyon Testi (CFT) sonuçlarının negatif olması,
- Laboratuarda uygulanan testlerde şüpheli bulunan atlar için, il veya ilçe bazında oluşturulacak bir komisyon marifetiyle yeniden serum örneği alınması,
- Yeniden testi gerektiren durumlardaki atlar için ikinci bir test ücretinin yatırılmaması,
- Laboratuarda aynı örneğin ikinci **CFT** test sonucunun menfi çıkması durumunda hayvanın ruamdan salim olduğu kanısına varılarak Damızlık Belgesinin düzenlenmesi,
- Alınan ikinci kan serumu örneğinin **şüpheli veya pozitif** bulunması durumunda ilgili hayvana oluşturulan komisyon gözetiminde mallein testi uygulanması,
- Mallein testinin negatif olması durumunda Damızlık Belgesinin düzenlenmesi,
- Mallein testinin pozitif olması durumunda hayvan Ruamlı kabul edilerek itlaf edilmesi, kıymet taktiri yapılırken hayvanın damızlık değerinin dikkate alınmaması,
- Mallein test uygulaması sonucu şüpheli çıkarsa, karantina uygulamasına devam edilerek ilk mallein tatbikinden 60 gün sonra Serolojik ve allerjik muayeneye tabi tutulması,
- 60 günün sonunda evvela Serolojik muayene için kan alınarak ilgili Enstitü Müdürlüğüne gönderilmesi. Daha sonra mallein tatbik edilmesi. Bu uygulamaların neticesi allerjik veya serolojik testlerden birisi müsbet veya şüpheli çıktığı takdirde hayvan Ruamlı kabul edilerek itlaf edilmesi, kıymet taktiri yapılırken hayvanın damızlık değerinin dikkate alınmaması,
- Her iki muayene neticesinde menfi olması halinde ise hayvanın Ruamdan salim olduğu kanısına varılarak Damızlık Belgesinin düzenlenmesi,
- Pozitif çıkan hayvanlarla temas eden diğer tek tırnaklı hayvanlardan, daha önce gönderilmiş olsa dahi, ivedilikle kan serumu örneklerinin alınarak ücretsiz test edilmek üzere laboratuara gönderilmesi **veya bu hayvanlara mallein testi uygulanması (damızlık atlar haricinde).**
- **Ruam testleri sonuçlanıncaya kadar söz konusu hayvanların damızlık olarak kullanılmaması,**

9. Durin hastalığı yönünde

- Atlardan uygun şartlarda steril tüplere kan serumu örneği alınarak gönderilmesi,
- Kan serumu örneklerinin Complement Fiksasyon Testi (CFT) sonuçlarının negatif olması,
- Laboratuarda uygulanan test sonucu retest diye belirtilen atlardan tekrar kan serumu gönderilmesi ve bunun için tekrar ücret yatırılmaması,
- Kan serumlarının CFT ile muayenesi sonucunda şüpheli çıkması durumunda, tekrar kan serumu, EDTA' lı kan ve aynı atlardan vaginal/preputial yıkantının, RPMI-1640 ve fötal calf serumu karışımı içerisinde alınarak gönderilmesi.

10. Salmonella Abortus Equi yönünden;

- Kan serumu örneklerinin Tüp Aglütinasyon Testi sonucunun negatif olması.

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 ≥ 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

*Müsbet 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 müsbet ve şüpheli çıkanlar ruamlı kabul edilerek öldürülür menfi çıkanlar serbest bırakılır.

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

**PROGRAMLI AŞILAMALARDA UYGULAYICILARIN DESTEKLENMESİ
HAKKINDA DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN HUSUSLAR**

1. 5996 Sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu'nun 14 üncü Maddesi üçüncü fıkrası gereği Veteriner biyolojik ürünleri, veteriner hekim veya yardımcı sağlık personeli tarafından uygulanır. Bakanlığın programlı veya projeli çalışmaları için uygulayıcılara, hayvan sahipleri tarafından Bakanlıkça belirlenen uygulama ücreti ödenir.
2. Bakanlıkça programlanan aşılama **öncelikle** resmi veteriner hekim, veteriner sağlık teknikeri/teknisyenleri tarafından gerçekleştirilir. İl/İlçe Müdürlüğünün personel ve iş durumu programlı aşılama için yetersiz ise İl Müdürlüğü ile **Veteriner Hekimleri Odası arasında** yapılacak protokol çerçevesinde programlı aşılama yapılabilir.
3. Tarımsal Desteklemeler Hakkında Bakanlar Kurulu Kararı kapsamında uygulayıcılara yapılan desteklemelerden kamuda görevli veteriner hekimler, veteriner sağlık teknikeri ile teknisyenleri ve hayvancılık işletmelerinde sözleşmeli veteriner hekim olarak görev yapan veteriner hekimler faydalanamaz.
4. Bakanlığın programlı veya projeli çalışmaları için görevlendirilen Veteriner Hekimleri Odaları, mücbir sebepler nedeniyle aşılama tamamlayamaz ise, İl/İlçe Müdürlükleri aşılama programını tamamlar.
5. İhbarı mecburî bir hastalığa karşı koruma sağlamak amacıyla, resmî veteriner hekim veya sorumluluğundaki yardımcı sağlık personeli ile sözleşme yapılan Veteriner Hekimleri Odası üyesi programlı aşılama yapmak üzere yetkilendirilmiş serbest veteriner hekimler tarafından yapılan aşı ve serum uygulaması nedeniyle öldüğü resmî veteriner hekim raporu ile tespit edilen hayvanların bedelleri hayvan sahiplerine 5996 sayılı Kanun gereği tazminat olarak ödenecektir. Tazminat ödenebilmesi için ölen hayvana ait resmi veteriner hekim raporu tanzim edilecektir. Bakanlığa Hayvan İltif ve Tazminat Mazbatası ile "Hayvan Hastalıkları Tazminat Desteği Hak Ediş Belgesi" bir üst yazı ile gönderilecek, rapor, imha tutanağı gibi evraklar İl/İlçe Müdürlüğünde muhafaza edilecektir.
6. Veteriner Hekimleri Odaları ile sözleşme yapılması durumunda, Oda tarafından programlı aşılama görev yapan Serbest Veteriner Hekimler için ayrı ayrı hakediş belgesi **(Ek-9a)** hazırlanır ve icmalı ile birlikte İl Müdürlüğüne teslim edilir. İl Müdürlüğünce aşılama uygulanması ile ilgili gerekli kontroller yapılarak aşılama görevli serbest veteriner hekimlere destekleme ödemesi yapılmak üzere Veteriner Hekimleri Odası adına tek bir hakediş belgesi tanzim edilerek (Ek-9b) sözleşme ve veteriner hekimlerin isim ve hak edişlerini gösteren ödeme listesi Bakanlığa gönderilir.
7. Gerektiğinde aşının etkinliğini kontrol etmek amacıyla test ve analiz için aşılama hayvanlardan kan alınıp ilgili enstitü müdürlüğüne (Şap Enstitüsü, Pendik V.K.E.M.) bağışıklık kontrolü yaptırılacaktır.
8. Büyükbaş veya küçükbaş aşılama programı onaylanan Veteriner Hekimleri Odaları program dahilindeki yerleşim birimlerinde bulunan küpeli, küpesiz tüm hayvanların aşılama sağlanmasını sağlayacaktır. Ancak destekler küpeli ve veri tabanında kayıtlı hayvanlar için ödenecektir.
9. Destekleme ödemesi, İl Müdürlüklerince programı onaylanmış ve sözleşme yapılmış Veteriner Hekimleri Odaları aracılığı ile serbest veteriner hekimlere yapılır. Ödemenin yapılabilmesi için aşı uygulamasının programlı olması, Bakanlıkça açıklanan kampanya dönemlerinde uygulanmış olması ve aşı kayıtlarının TÜRKVET ve KKKS veri tabanlarına uygulamadan sonraki 10 gün içerisinde işlenmiş olması şarttır. Bu hususlar hak ediş hazırlanması sırasında İl müdürlüklerince kontrol edilmek zorundadır. Bu şartlar dışında gerçekleştirilen aşılama için destekleme ödemesi yapılamaz.
10. Destekleme ödemesi KDV dahil tutar üzerinden yapıldığından serbest veteriner hekimlere destekleme ödemesi yapılmadan önce Veteriner Hekimleri Odalarının Maliye Bakanlığın ilgili saymanlığına gerekli vergi kesintileri aktarılmalıdır.

11. Aşıdan dolayı oluşabilecek herhangi bir komplikasyonda, komplikasyonların tedavisi aşılama programını yürüten veteriner hekim tarafından yapılacaktır. Muayene yapan veteriner hekim gerekli ilaçları kullanacak ve ilaç bedeli haricinde tedavi ücreti hayvan sahibinden talep edilmeyecektir.
12. Aşılama programında öngörülen aşılama sayısının alt yada üst sınırlaması yoktur. Düşük düzeyli aşılmalarda problem Veteriner Hekimleri Odasının koordinasyon yetersizliğinden kaynaklanıyorsa bir sonraki programlı aşılama döneminde, Odanın program teklifi kabul edilmez. Eksik kalan aşılama Il/İlçe Müdürlüğüne tamamlanır.
13. Bakanlığın programlı aşılama için İl Müdürlüğüne programı onaylanan Veteriner Hekimleri Odası koordinasyonunda serbest veteriner hekimler tarafından yapılacak aşı uygulama ücreti araç, benzin, sarf malzemesi vb. tüm giderler dikkate alınarak İl Müdürlüğüne belirlenecektir. İl Müdürlüğü tarafından belirlenen uygulama ücreti dışında yetiştiriciden herhangi bir ek ücret talep edilmeyecektir.

HAK EDİŞ BELGESİ

KDV Dahil Tutar	Aşıl原因 Hayvan Sayısı	Aşıl原因 Desteği Birim Ücreti	TL	Formül	Toplam Tutar
Şap Büyükbaş	1.000	0,75	TL	Aşıl原因 Hayvan Sayısı X Aşıl原因 Desteği Birim Ücreti	750,00
TOPLAM					750,00

	KDV Dahil Tutar	KDV Hariç Tutar	Hesaplanan KDV	Gelir Vergisi	Damga Vergisi	Kesintiler Toplam	Net Ödenen
Şap Büyükbaş	750,00	750,00 / 1,08(*) 694,44	750,00-694,44 55,56	694,44 X %20(*) 138,88	694,44*%0,948 (*) 6,58	GV+DV 145,46	KDV Dahil Tut- Kesin.Toplamları 604,54
Genel Toplam	750,00	694,44	55,56	138,88	6,58	145,46	604,54

(*)Vergilere ait oranlar hakkında 2014 mali yılında Maliye Bakanlığınca (Gelir İdaresi Başkanlığınca) yeni bir düzenleme yapıldığı takdirde bu oranlara göre işlem yapılacaktır.

...../..... sayılı Bakanlar Kurulu Kararı gereği uygulayıcıların desteklenmesi kapsamında aşağıda isim ve soyismi yazılı serbest veteriner hekime ödenmek üzere 750,00 TL destekleme ödemesi talep edilmesini ve ilgiliye yukarıda belirtilen Gelir Vergisi ve Damga Vergisi kesintileri yapıldıktan sonra toplam net tutar olan 604,54 TL'nin ödenmesi hususunda gereğini rica ederim.

Oda Başkanı

Serbest Vet Hekimin:
Adı Soyadı:
TC Kimlik No:

HAK EDİŞ BELGESİ

...../..... sayılı Bakanlar Kurulu Kararı gereği programlı aşılamalarda uygulayıcıların desteklenmesi kapsamında Veteriner Hekimler Odası ile yapılan sözleşme gereği Bakanlığımızca programlanan aşılarının programlanan zamanda uygulandığının tespiti İl Müdürlüğümüzce yapıldığından, uygulamayı gerçekleştiren ve ekli listede yer alan serbest veteriner hekimlere ödenmek üzere TL destekleme ödemesinin..... Veteriner Hekimler Odası'na yapılması hususunda gereğini arz ederim.

İl Müdürü

Veteriner Hekim Odasının :

İli/Bölgesi :

Vergi No :

Banka-Şube Adı :

EK:

1-Destekleme Hakeden Serbest Veteriner Hekim Listesi

2-Sözleşme

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
Risk Analizine göre tespit Edilen Kümes Sayısı (1)		
Random yöntemine Göre Tespit Edilen Kümes Sayısı (2)		
Denetlenecek /Denetlenen Kümes Sayısı (1+2)		

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

**TİCARİ KÜMESLERDE TAVUK VEBASI KLİNİK İNCELEME
SONUÇLARI****İl:**
Ay:

		Etlik	Yumurtacı	Damızlık	Sonuç
İldeki Toplam Kümes Sayısı					
Klinik Olarak Taranan Kümes Sayısı	İl Müdürlüğüne				
	*Diğer				
Entegrasyonlarca Yapılan Testler					
Testin Adı**		Etlik	Yumurtacı	Damızlık	Sonuç
	Serolojik Tarama (ELISA veya AGID)				
	Rapid Test				
	Yumurta İnokulasyonu***				

*Diğer : Entegrasyonların kümeden sorumlu veteriner hekimleri yoksa kümes sahip veya bakıcıları tarafından yapılan kontroller yazılacaktır

** Pozitif bulunan sonuç raporları forma eklenmelidir.

*** Entegrasyon laboratuvarlarında veya yine entegrasyonların devlet, özel ve üniversitelerin ilgili laboratuvarlarında yaptırdıkları tüm testlere ait raporlar forma eklenmelidir.

Düzenleyen:**Veteriner Hekimin Adı:****İmza:****Tarih**

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

	PROGRAM	GERÇEKLEŞME
Risk Analizine göre Tespit Edilen Arı İşletme Sayısı (1)		
Random yöntemine Göre Tespit Edilen Arı İşlet. Sayısı (2)		
Denetlenecek /Denetlenen Arı İşletme Sayısı (1+2)		

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

TEMEL PETEK ÜRETİM YERLERİ FAALİYET RAPORU

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

SIĞIR İŞLETMELERİNDE İLAÇ KULLANIMI KONTROLLERİ

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

A-KAYITLI SIĞIR İŞLETMELERİNİN SAYISI

ET SIĞIRI İŞLETMESİ	SÜT SIĞIRI İŞLETMESİ	KOMBİNE SIĞIR İŞLETMESİ	TOPLAM

B-PROGRAM VE GERÇEKLEŞME

	PROGRAM	GERÇEKLEŞME
Risk Analizine göre Tespit Edilen İşletme Sayısı (1)		
Random yöntemine Göre Tespit Edilen İşletme Sayısı (2)		
Denetlenecek /Denetlenen Siğir İşletme Sayısı (1+2)		

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

Not. Siğir İşletmelerinde yapılacak ilaç kullanımı kontrolleri ile ilgili program yapılırken 2005/74 sayılı Genelge ile belirlenen oranlar dikkate alınacaktır.

GIDA, TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI
2015 YILI HİZMETİÇİ EĞİTİM PROGRAMI SONUÇ RAPORU

EĞİTİMİN					EĞİTİME KATILAN PERSONELİN			Eğitimin Yapıldığı Yer	Ders Veren Eğitici	Eğitim Programını Uygulayan Birim
Program Sıra No	Konusu	Süresi (Gün)	Başlama Tarihi	Bitiş Tarihi	Niteliği	Sayısı				
						B	E			
EĞİTİM YAPILMAMIŞSA NEDENLERİ								Eğitim Programı Sorumlusu Adı-Soyadı : Ünvanı : İmzası : Telefonu :		
DÜŞÜNCELER										

2015 YILI KUDUZ AŞISI DAĞITIM PLANI

İL	GÖNDERİLEN AŞI MİKTARI (DOZ)	İL	GÖNDERİLEN AŞI MİKTARI (DOZ)
01-ADANA	12500	42-KONYA	21000
02-ADIYAMAN	350	43-KÜTAHYA	12550
03-AFYON	2000	44-MALATYA	2900
04-AĞRI	18600	45-MANİSA	22300
05-AMASYA	4450	46-K.MARAŞ	4300
06-ANKARA	18000	47-MARDİN	1200
07-ANTALYA	10000	48-MUĞLA	21100
08-ARTVİN	1000	49-MUŞ	2250
09-AYDIN	18650	50-NEVŞEHİR	2900
10-BALIKESİR	24900	51-NİĞDE	4000
11-BİLECİK	5800	52-ORDU	6750
12-BİNGÖL	1300	53-RİZE	1000
13-BİTLİS	300	54-SAKARYA	11000
14-BOLU	7800	55-SAMSUN	21000
15-BURDUR	5600	56-SİİRT	650
16-BURSA	25150	57-SİNOP	3450
17-ÇANAKKALE	19100	58-SİVAS	2300
18-ÇANKIRI	3950	59-TEKİRDAĞ	20500
19-ÇORUM	6200	60-TOKAT	2300
20-DENİZLİ	18150	61-TRABZON	2050
21-DİYARBAKIR	3450	62-TUNCELİ	1550
22-EDİRNE	13750	63-ŞANLIURFA	3000
23-ELAZIĞ	2500	64-UŞAK	14850
24-ERZİNCAN	2400	65-VAN	2500
25-ERZURUM	10000	66-YOZGAT	6000
26-ESKİŞEHİR	12100	67-ZONGULDAK	14300
27-GAZİANTEP	2800	68-AKSARAY	6100
28-GİRESUN	4400	69-BAYBURT	400
29-GÜMÜŞHANE	850	70-KARAMAN	3000
30-HAKKARİ	650	71-KIRIKKALE	5000
31-HATAY	5400	72-BATMAN	450
32-ISPARTA	2100	73-ŞIRNAK	100
33-MERSİN	4750	74-BARTIN	13700
34-İSTANBUL	63000	75-ARDAHAN	3500
35-İZMİR	34250	76-IĞDIR	2500
36-KARS	0	77-YALOVA	2300
37-KASTAMONU	4000	78-KARABÜK	3300
38-KAYSERİ	2000	79-KİLİS	400
39-KIRKLARELİ	10500	80-OSMANİYE	1750
40-KIRŞEHİR	2000	81-DÜZCE	7000
41-KOCAELİ	4000		

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		Vet.Biy.Ür. Adı					
Mahalle-Köy		Seri No					
İşletme Numarası		Son Kullanma Tarihi					
Hayvan Sahibi/Bakıcı Adı-Soyadı		Uygulama Tarihi					
		Hayvan Türü					
Tanımlama ve Veteriner Biyolojik Ürün Uygulama Bilgileri							
Sıra No	Tanımlama Numarası	Vet.Biy.Ürün Uygulama (*)	Tanımlama (*)	Sıra No	Tanımlama Numarası	Vet.Biy.Ürün Uygulama (*)	Tanımlama (*)
1		()	()	33		()	()
2		()	()	34		()	()
3		()	()	35		()	()
4		()	()	36		()	()
5		()	()	37		()	()
6		()	()	38		()	()
7		()	()	39		()	()
8		()	()	40		()	()
9		()	()	41		()	()
10		()	()	42		()	()
11		()	()	43		()	()
12		()	()	44		()	()
13		()	()	45		()	()
14		()	()	46		()	()
15		()	()	47		()	()
16		()	()	48		()	()
17		()	()	49		()	()
18		()	()	50		()	()
19		()	()	51		()	()
20		()	()	52		()	()
21		()	()	53		()	()
22		()	()	54		()	()
23		()	()	55		()	()
24		()	()	56		()	()
25		()	()	57		()	()
26		()	()	58		()	()
27		()	()	59		()	()
28		()	()	60		()	()
29		()	()	61		()	()
30		()	()	62		()	()
31		()	()	63		()	()
32		()	()	64		()	()
(*) : Yapılan uygulama işaretlenecektir.							
Ayrıntıları yukarıda verilen uygulamalar tarafımdan/tarafımızdan yapılmış ve baş hayvana uygulanan veteriner biyolojik ürün için Türk Lirası, baş hayvana uygulanan tanımlama için Türk Lirası alınmıştır. (yazıyla)							
Adı ve Soyadı :							
Unvanı :							
İmzası :							
Makbuzun aslını Aldım	Hayvan Sahibi/Bakıcı			İmza			

Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı tarafından, "5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu" hükümleri doğrultusunda hazırlanmıştır.

HAYVANLARIN TANIMLANMASI İLE VETERİNER BİYOLOJİK ÜRÜN UYGULAMA ÜCRETİ MAKBUZU (EV VE SÜS HAYVANLARI)		
İl-İlçe		Cilt No : Seri No :
Hayvan Sahibi Adı-Soyadı:		Mahalle:
Tel:		Köy:
Vet.Biy.ÜR. Adı:		İşletme No:
Seri No:		Vet.Biy.ÜR. Adı:
Son Kullanma Tarihi:		Seri No:
Uygulama Tarihi:		Son Kullanma Tarihi:
Hayvan Türü:		Uygulama Tarihi:
Tanımlama Numarası – Adı		Hayvan Türü:
1.		Tanımlama Numarası – Adı
2.		1.
3.		2.
4.		3.
5.		4.
6.		5.
7.		6.
Ayrıntıları yukarıda verilen uygulamalar tarafımdan/tarafımızdan yapılmış ve adet kedi-köpeğe uygulanan veteriner biyolojik ürün için Türk Lirası, adet kedi-köpeğe uygulanan tanımlama için Türk Lirası alınmıştır. (yazıyla)		
Adı ve Soyadı :Unvanı : İmza :		
Makbuzun aslını Aldım Hayvan Sahibi/Bakıcı : İmza:		

Gıda, Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı tarafından, “5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu” hükümleri doğrultusunda hazırlanmıştır.

T.C.
GIDA, TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI
..... İL MÜDÜRLÜĞÜ

HASTALIKTAN ARI İŞLETMELER İÇİN SAĞLIK SERTİFİKASI

İşletmenin Adı	:		Sertifika No	:	
İşletme Numarası	:		Sertifika Veriliş Tarihi	:	
İli	:		Tüberkülin Test Tarihi	:	
İlçesi	:		Brusella Test Tarihi	:	
Adresi	:				
Kapasitesi	:				
İşletmedeki Hayvan					
Mevcudu	:				
Sertifikalandırılan Hayvan					
Mevcudu	:				

Yukarıda adı ve adresi bulunan süt sığırları işletmesindeki mevcut hayvanlara İl/İlçe Müdürlüğümüzce, tarihinde/tarihlerinde Sığır (Bovine) Tüberkülozu ve tarihinde/tarihlerinde Bruselloz ile Mücadele Yönetmelikleri çerçevesinde yapılan testler sonucunda, Sığır Tüberkülozu ve Sığır Brusellozu hastalıkları yönünden ari bulunduğundan iş bu sağlık sertifikası verilmiştir.

İl Müdürü
...../.../2015

BÜYÜKBAŞ

AYLAR	ATIK VE ATIK ÖRNEĞİ			SVAP ÖRNEĞİ		
	GELEN NUMUNE SAYISI	POZİTİF SONUÇ	NEGATİF SONUÇ	GELEN NUMUNE SAYISI	POZİTİF SONUÇ	NEGATİF SONUÇ
OCAK						
ŞUBAT						
MART						
NİSAN						

KÜÇÜKBAŞ

AYLAR	ATIK VE ATIK ÖRNEĞİ			SVAP ÖRNEĞİ		
	GELEN NUMUNE SAYISI	POZİTİF SONUÇ	NEGATİF SONUÇ	GELEN NUMUNE SAYISI	POZİTİF SONUÇ	NEGATİF SONUÇ
OCAK						
ŞUBAT						
MART						
NİSAN						

1. Dönem / Ocak-Şubat-Mart-Nisan
2. Dönem/ Mayıs-Haziran-Temmuz-Ağustos
3. Dönem/ Eylül-Ekim-Kasım-Aralık

TÜBERKÜLOZDA “TEK İNTRADERMAL TEST” KARAR VERME ÖRNEKLERİ

Olasılıklar	PPD Bovine Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlığı	Bovine Tüberkülin Uygulanan Yerdeki Deri Kalınlaşması	Bovine Uygulanan Yerde			Lokal Reaksiyon (*)	KARAR	
			Normal Deri Kalınlığı	72. saat Sonraki Deri Kalınlığı mm.	Deri Kalınlaşması Farkı mm.			
Pozitif	+	Bovine Tüberkülin ≥ 4 mm ise pozitif reaksiyon	6.0	10.0	10.0-6.0=4.0		+	Tb.
Şüpheli	+	2 < Bovine Tüberkülin < 4 mm ise şüpheli reaksiyon	6.0	8.1	8.1-6.0=2.1		±	Tb.
			6.0	9.9	9.9-6.0=3.9			
Menfi	-	Bovine Tüberkülin ≤ 2 mm ise menfi reaksiyon	6.0	8.0	8.0-6.0=2.0		-	Tb.

Lokal Reaksiyon : Yönetmeliğe göre yalnızca uygulama yerinde oluşan hafif şişlik varsa lokal reaksiyon yerine (-) işaret konulacağı, uygulama yerinde, enjeksiyondan yetmişiki saat (\pm dört saat) sonra diffüz ya da yaygın ödem, eksüdasyon, nekroz, ağrı ya da lenf kanalları ya da lenf yumrularının yangısı tespit edildiğinde (+) işaret konularak, değerlendirme ölçümlerine göre menfi olsa bile pozitif değerlendirileceği unutulmamalıdır.

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	72. saat Sonraki Deri Kalınlığı mm.	Deri Kalınlaşması mm.	Normal Deri Kalınlığı	72. saat Sonraki Deri Kalınlığı	Deri Kalınlaşması mm.			
Pozitif	+	+, ±, -	a) Bovine ≥ 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 ≥ 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 ≥ 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 TÜRLERDE 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 :

2015 AŞILAMA BİLGİLERİ

İL ADI:

UYGULANAN AŞI:

AŞILAMA PROGRAMI	PROGRAM KAPSAMINDA YAPILAN AŞILAMA	PROGRAM DIŞI AŞILAMA	AŞI DURUMU				
			İl Stok	Gelen	Kullanılan	Zayi	Kalan

NOT: Yukarıdaki tablo İlçe Müdürlüklerini de kapsayacak şekilde İl Müdürlüğü tarafından tek bir veri olarak gönderilecektir.

**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/İŞLETMECİYE 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/m²:.....

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
GIDA, TARIM VE HAYVANCILIK 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 :**Faaliyet Alanı** **Kapasitesi**
 Süt koyunculuğu
 Besi koyunculuğu
 Süt Keçiciliği
 Besi Keçiciliği
 Süt Sığırcılığı
 Besi Sığırcılığı
 Broiler Yetiştiriciliği
 Hindi Yetiştiriciliği
 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

 T.C. GIDA TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü DEZENFEKSİYON BELGESİ	
Belgenin Verildiği	Cilt No:
İl:	Sayfa No:
İlçe:	
Dezenfekte edilen araç / işletme sahibinin Adı Soyadı	
Dezenfekte edilen araç plaka / işletme no'su	
Aracın/İşletmenin cinsi	
Dezenfekte edilen işletmenin adresi	
Nakil edilecek hayvan/hayvansal ürünün cinsi-adet/kg	
Nakil aracının gideceği yer	
Dezenfeksiyon öncesi yapılan ön temizlik tarihi	
Dezenfeksiyonun yapıldığı tarih ve yer	
Hedef mikroorganizmalar	
Kullanılan kimyasalın adı ve kullanma dilüsyonu	
Dezenfektan uygulanan yerin uygulama süresince ısısı	
Dezenfektan uygulanma süresi	
Dezenfektan uygulaması yapan personelin/gözlemcinin Adı Soyadı	
<p>5996 Sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu ve Yurt İçinde Canlı Hayvan ve Hayvansal Ürünlerin Nakilleri Hakkında Yönetmelik ile Dezenfeksiyon Talimat esaslarına göre yukarıda cins ve numarası belirtilen araç/işletme dezenfekte edilmiştir.</p> <p style="text-align: center;">Resmi/Yetkilendirilmiş/Sorumlu Veteriner Hekim Adı Soyadı, Sicil No./Diploma No. Tarih, Kaşe, İmza</p>	


 T.C. GIDA TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü YURTIÇI HAYVAN SEVKLERİNE MAHSUS VETERİNER SAĞLIK RAPORU	
Raporun Verildiği İl : İlçe :	Cilt No : Sayfa No :
Hayvan Sahibinin Adı, Soyadı, Adresi,	T.C.Kimlik No / Vergi No
Hayvanların Çıktığı Yer ve Adresi İşletme No	
Cinsi ve Adedi (Rakam ve yazıyla)	
Kulak Küpesi No ve ya Özel İşareti	
Muayene Yeri ve Tarihi	
Yapılan Aşı ve Testin Seri No' su ve Tatbik Tarihi	Hayvanların Tanımlanması ile Veteriner Biyolojik Ürün Uygulama Ücreti Makbuzunun Tarih ve Seri No'su
Sevk Sebebi	
Nakil Aracının Cinsi ve Plaka No' su	
Sürücünün Adı-Soyadı ve Adresi	T.C.Kimlik No
Hayvanların Gideceği Yer ve Adresi, İşletme No	
Nakil Beyannamesi Düzenleyenin Adı Soyadı ve Tarihi	
Nakil Aracının Dezenfekte Edildiği Yer ve Tarihi	

Yukarda cinsi ve adedi belirtilen.....'ın çıktıkları yerde, 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu'nun 4 üncü maddesinde belirtilen ihbarı mecburi hayvan hastalıklarına ait tedbirler bulunmadığından ve yapılan klinik muayenelerinde sağlıklı bulduklarından sevklerine RAPORDAKİ GİDECEĞİ YERE KADAR müsaade edilmiştir.

Resmi Mühür

...../...../.....
Resmi Veteriner Hekim
(Adı Soyadı, Sicil No, İmza)

Not: Sığır cinsi/koyun ve keçi türü hayvanların varış işletmesinin bağlı bulunduğu il/ilçe müdürlüğüne bildirim yapılmaya kadar veteriner sağlık raporunun saklanması zorunludur.

 T.C. GIDA TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü YURTIÇİ HAYVANSAL ÜRÜN SEVKLERİNE MAHSUS VETERİNER SAĞLIK RAPORU	
Raporun Verildiği İl İlçe :	Cilt No : Sayfa No :
Hayvansal Ürün Sahibinin Adı, Soyadı, Adresi	T.C.Kimlik No / Vergi No
Gideceği Yer ve Adresi	
Hayvansal Ürünün Cinsi ve Ambalajı	
Adedi ve Ağırlığı (Rakam ve Yazıyla)	
Hayvansal Ürünün Elde Edildiği Sığır Cinsi/Koyun ve Keçi Türü Hayvan Kulak Küpe No	
Balıkçılık Ürünleri İçin İşletme Onay No	
Markası veya Özel İşareti	
Muayene Yeri ve Tarihi – Sorumlu/ Yetkilendirilmiş Vet. Hekimce Düz. Rap. Tarihi ve Seri No'su	
Sevk Sebebi	
Faturayı Veren Tarih ve No.su	
Nakil Aracının Cinsi ve Plaka No'su	
Sürücünün Adı – Soyadı ve Adresi	T.C.Kimlik No
Nakil Beyannamesi Düzenleyen Adı, Soyadı, Tarihi	
Nakil Aracının Dezenfekte Edildiği Yer ve Tarihi	

(....)1.Yukarıda cins ve miktarı gösterilen.....'ın kontrol altındaki sağlıklı hayvanlardan kesilip elde edildiğini,


(....)2.Yukarıda cins ve miktarı gösterilen.....'ın sağlık kurallarına uygun olarak kontrol altındaki sağlıklı hayvanlardan elde edildiğini, insan gıdası olarak tüketilmesinde sakınca olmadığını,

(....)3.Yukarıda cins ve miktarı gösterilen'ın resmi/özel kesimhanelerde kontrol altındaki, etleri insan tüketimi için kesilen sağlıklı hayvanlardan elde edildiğini, insan gıdası olarak tüketilmesinde sakınca olmadığını, sevk konusu ürünlerin çıktıkları yer ve civarında, 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu'na tabi bir hastalığın bulunmadığını, bu raporda yazılı bilgilerin doğruluğunu GİDECEĞİ YERE KADAR müsaade verildiğini **Onaylarım.**

Resmi Mühür

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

Resmi/Yetkilendirilmiş Veteriner Hekim
(Adı Soyadı, Sicil No/Diploma No, İmza)

 T.C. GIDA TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü YURTIÇİ KANATLI HAYVAN SEVKLERİNE MAHSUS VETERİNER SAĞLIK RAPORU			
Raporun Verildiği		Cilt No :	
İl :		Sayfa No :	
İlçe :			
I.1. Hayvan Sahibinin		I.2. Hayvanların Çıktığı Yer ve Adresi:.....	
Adı- Soyadı :		.....
TC. Kimlik No/Vergi No:		İşletme No :	
Adres :		Çalışma İzin No :	
I.3. Hayvanların Gideceği Yer ve Adresi:			
<input type="checkbox"/> İşletme No : <input type="checkbox"/> Kesimhane/Kombina <input type="checkbox"/> Rendering <input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz)..... Çalışma İzin No : Ruhsat No: Ruhsat No:			
I.4. Muayene Yeri ve Tarihi:			
I.5. Sevk Edilen Kanatlı Hayvanların			
I.5.1.Türü	I.5.2. Kategorisi	1.5.3. Yaş Aralığı (hafta)	I.5.4. Miktarı (Rakam ve Yazıyla)
<input type="checkbox"/> Tavuk	<input type="checkbox"/> Damızlık	.....	Kanatlı Sayısı (Toplam):.....
<input type="checkbox"/> Hindi	<input type="checkbox"/> Etlik	.....	.....
<input type="checkbox"/> Ördek	<input type="checkbox"/> Yumurtacı	.....	.....
<input type="checkbox"/> Kaz	<input type="checkbox"/> Çıkma Yumurtacı	.....	Kafes/Kutu Sayısı:.....
<input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz).....	<input type="checkbox"/> Diğer (belirtiniz).....	.....	.....
I.6. Aşı Bilgileri			
I.6.1.Aşı Adı	I.6.2.Aşı Seri No	I.6.3.Aşı Tarihi	
.....	
I.7. Nakil Yolu	<input type="checkbox"/> Karayolu <input type="checkbox"/> Havayolu	I.8. Nakil Beyannamesi Düzenleyen Adı, Soyadı ve Tarih	
<input type="checkbox"/> Demiryolu <input type="checkbox"/> Denizyolu			
Karayolu için:		I.9. Nakil Aracının Dezenfekte Edildiği Yer ve Tarih	
Araç Cinsi-Plaka No :			
Sürücünün Adı-Soyadı :			
TC. Kimlik No :			
Adresi :			
II. SAĞLIK BİLGİLERİ			
II.1 Raporunda türü ve miktarı belirtilen kanatlı hayvanların çıktıkları yerde, 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu'nun 4 üncü maddesinde belirtilen ihbarı mecburi hayvan hastalıklarına ait tedbirler bulunmamaktadır.			
II.2. Kanatlı hayvanların çıktıkları işletme ve etrafındaki 10 km yarıçapında, en az 30 gündür Avian Influenza ve Newcastle hastalığı görülmemiştir. Ayrıca kanatlılarda bu hastalıklara ait klinik belirti ve hastalık şüphesi bulunmamaktadır.			
II.3. Kanatlı hayvanların bugün klinik muayeneleri yapılmış olup; muayene sonucu sağlıklı bulduklarından SEVKLERİNE RAPORDAKİ GİDECEĞİ YERE KADAR müsaade edilmiştir.			
III. İlave Bilgiler			
III.1. Nakil aracı dezenfekte edilmiştir.			
III.2. 5199 sayılı Hayvanları Koruma Kanunu gereğince kanatlılar tür ve özelliğine uygun ortam ve şartlarda taşınmaktadır.			
IV. Onay			
Resmi/Yetkilendirilmiş veteriner hekim olarak bu raporda yazılı bilgilerin doğruluğunu onaylarım.			
Resmi Mühür	/...../.....	
		Resmi Veteriner Hekim (Adı Soyadı, Sicil No, İmza)	

Not: Veteriner sağlık raporunun, kanatlı hayvanların gideceği yere kadar nakil aracında bulundurulması zorunludur.

HAYVANSAL ÜRÜNLERE AİT KESİM RAPORU

Raporun Verildiği İşletmenin: Adı Adresi Bakanlık Ruhsat No		Cilt No: Seri No:
Hayvansal Ürün Sahibinin Adı, Soyadı ve Adresi		
T.C.Kimlik No / Vergi No		
Gideceği Yer ve Adresi		
Ürünün Cinsi ve Ambalajı		
Adedi ve Ağırlığı (Rakam ve Yazıyla) Markası veya Özel İşareti		
Hayvansal Ürünün Elde Edildiği Sığır Cinsi/Koyun ve Keçi Türü Hayvan Kulak Küpe No		
Muayene Tarihi		
Nakil Aracının Cinsi ve Plaka No		
Sürücünün Adı Soyadı Adresi		
Nakil Beyannamesi Düzenleyenin Adı Soyadı ve Tarihi,		

Yukarıda cins ve miktarı gösterilen hayvansal ürünün (.....), sağlık kurallarına uygun olarak kontrolüm altında sağlıklı'dan kesilip elde edildiğini ve hastalık etkeni taşımadığını, insan gıdası olarak tüketilecek hayvansal ürünlerin tüketilmesinde bir sakınca olmadığını, çıktıkları yer ve civarında 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu'na tabi bir hastalığın bulunmadığını ve bu raporun tarafımdan düzenlendiğini beyan ederim.

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

Resmi/Yetkilendirilmiş Veteriner Hekimin

Adı Soyadı:

Sicil No/Diploma No:

İmza:

**İTHAL EDİLDİKTEN SONRA İHRAÇ EDİLECEK HAYVANSAL ÜRÜNLER İÇİN
RESMİ/YETKİLENDİRİLMİŞ VETERİNER HEKİMCE DÜZENLENECEK RAPOR**

Raporun Verildiği İşletmenin: Adı Adresi Bakanlık Ruhsat No		Cilt No: Seri No:
İhracatçının Adı, Soyadı ve Adresi		
T.C.Kimlik No / Vergi No		
Hayvansal Ürünün Geldiği Ülke (Orijin Ülke)		
Veteriner Sağlık Sertifika Tarih ve No'su		
Ürünün Cinsi ve Ambalajı		
Adedi ve Ağırlığı (Rakam ve Yazıyla) Markası veya Özel İşareti		
Muayene Tarihi		
Nakil Aracının Cinsi ve Plaka No		
Sürücünün Adı Soyadı Adresi		
Gideceği Ülke ve Adresi		

İthal edildikten sonra ihraç edilecek, yukarıda cins ve miktarı yazılı hayvansal ürünün (.....) işletmemizde sağlık kurallarına uygun olarak kontrolüm altında depolandığını/işlendiğini, hastalık etkeni taşımadığını, 5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu'na tabi bir hastalığın bulunmadığını ve bu raporun tarafımdan düzenlendiğini beyan ederim.

*Not: tarihli ve sayılı Gümrük Beyannamesi ve tarihli ve sayılı Dahilde İşleme İzni kapsamında ithal edilen adet/bandil orijinal bağırsaklar denetimimde asorti olarak işlenmiştir. Bu mallardan adeti/bandili tarihli ve sayılı fatura ile'a ihraç edilecektir.

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

Resmi/Yetkilendirilmiş Veteriner Hekimin

Adı Soyadı:

Sicil No/Diploma No:

İmza:

ARI VİZE BELGESİ

Vize Edilen Veteriner Sağlık Raporu Bilgileri;		Hayvan Sahibi Bilgileri;			
İli :		Adı, Soyadı :			
İlçesi :		T.C/Vergi Numarası :			
Cilt No/Sayfa No :		İşletme No :			
Tarihi :		Adresi :			
	VİZE 1	VİZE 2	VİZE 3	VİZE 4	VİZE 5
Arıların Çıktığı Yer ve Adresi					
Arıların Gideceği Yer ve Adresi					
Kovan Adedi (Rakam ve Yazıyla)					
Kovan Plaka No					
Muayene Yeri ve Tarihi					
Nakil Aracının Cinsi ve Plaka No' su					
Sürücünün Adı-Soyadı ve Adresi					
Dezenfeksiyon Yeri ve Tarihi					
Resmi Veteriner Hekimin Adı Soyadı Sicil No İmza					
Vize Tarihi					
Resmi Mühür					

HAYVAN HASTALIKLARI VE HAYVAN HAREKETLERİ İLE İLGİLİ YAPTIRIMLAR
(2015 Yılında uygulanacak idari para cezalarına yeniden değerlendirme oranı % 10,11 eklenmiştir.)

5996 sayılı Veteriner Hizmetleri, Bitki Sağlığı, Gıda ve Yem Kanunu'nun 36 ncı maddesinin birinci fıkrasının		2015 Yılı
(a) bendine göre;	4 üncü maddenin birinci fıkrasının (b) bendine göre hastalıkların yayılmasının önlenmesi amacıyla Bakanlık tarafından alınan tedbirlere uymayanlara	7.323 TL
(b) bendine göre;	4 üncü maddenin dördüncü fıkrasına göre Bakanlıkça getirilen yasaklama ve kısıtlamalara uymayanlara	7.323 TL
(c) bendine göre;	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	731 TL
(ç) bendine göre;	4 üncü maddenin yedinci fıkrasında belirtilen gerçek veya tüzel kişilerden, Bakanlık tarafından istenen kayıtları tutmayan, istendiğinde her türlü bilgi ve belgeyi vermeyenlere	731 TL
	4 üncü maddenin yedinci fıkrasında belirtilen gerçek veya tüzel kişilerden, Bakanlık tarafından yapılan kontrollerde gerekli kolaylığı göstermeyenlere	7.323 TL
(d) bendine göre;	6 ncı maddede belirtilen işlemlerle ilgili olarak alınan tedbirlere uymayan hayvancılık işletmelerine	1.463 TL
	6 ncı maddede belirtilen işletmelerle ilgili olarak Bakanlık tarafından onay almadan çalışan işletmelere	7.323 TL
(e) bendine göre;	7 nci madde gereği Bakanlıkça belirlenen esaslara uygun olarak hayvanlarını tanımlatmayan, işletmelerini ve hayvanlarını kayıt altına aldırılmayan, gerekli bildirimlerde bulunmayan, kayıt tutmayan hayvan sahiplerine	731 TL
	7 nci madde gereği hayvanların tanımlanmasında kullanılan malzemelerde veya kayıtlarında tahrifat yapanlara fiil suç oluşturmadığı takdirde	7.323 TL
	7 nci madde gereği tanımlanmamış ve belgesiz hayvan kesimi yapan yerlere	14.649 TL
(f) bendine göre;	8 inci madde gereği canlı hayvan sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan canlı hayvan sahiplerine sığır cinsi hayvanlar için hayvan başına	438 TL
	8 inci madde gereği canlı hayvan sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan canlı hayvan sahiplerine koyun ve keçi türü hayvanlar için hayvan başına	70 TL
	8 inci madde gereği canlı hayvan sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan canlı hayvan sahiplerine diğer hayvan türleri için araç başına	1.463 TL
	8 inci madde gereği hayvansal ürünlerin sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan hayvansal ürün sahiplerine hayvansal ürünler için araç başına	1.463 TL
	8 inci madde gereği canlı hayvan ve hayvansal ürünlerin sevklerinde Bakanlıkça belirlenen belgeleri bulundurmayan nakil vasıtası sahiplerine	1.463 TL
	8 inci madde gereği Bakanlıkça izin verilen yerler dışında hayvan satışı yapanlara	1.463 TL
	Tanımlattırılmamış sığır cinsi hayvanlar ile koyun ve keçilerin nakil sırasında yakalanması hâlinde tüm masrafları sahibi tarafından karşılanarak en yakın kesimhanede kestirilir ve sahibine teslim edilir.	

(g) bendine göre;	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		143 TL
	9 uncu maddenin dördüncü fıkrası gereği Bakanlıkça belirlenen barınma yerlerine ilişkin esaslara aykırı hareket edenlere hayvan başına		143 TL
	9 uncu maddenin dördüncü fıkrası gereği nakillerle ilgili esaslara aykırı hareket edenlere		1.463 TL
	9 uncu maddenin dördüncü fıkrası gereği kesim öncesi ve kesim sırasındaki esaslara aykırı hareket edenlere		2.928 TL
	9 uncu maddenin dördüncü fıkrası gereği Bakanlıktan onaylı kesim yerleri dışında kesim yapanlara		7.323 TL
(h) bendine göre;	10 uncu maddenin sekizinci fıkrası gereği Bakanlıkça belirlenen esaslara aykırı olarak sahte belge düzenleyenlere, sunanlara veya belgede tahrifat yaparak ilgilileri yanıltanlara hayvan başına	Sığırlar için	7.323 TL
		Atlar için	146.492 TL
		Koyun, keçi ve diğer hayvanlar için	731 TL
		idarî para cezası verilir, belgeleri iptal edilir ve bunlar hakkında savcılığa suç duyurusunda bulunulur.	
(i) bendine göre;	11 inci madde gereğince Bakanlıktan onay almadan faaliyette bulunanlara		7.323 TL ve faaliyetten men
	11 inci madde gereğince istenen kayıtları tutmayanlara		1.463 TL

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

Sayı :
Konu : İdari Para Cezası

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

İDARİ PARA CEZASI UYGULANAN ŞAHSİN/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	<input type="checkbox"/>	Ehliyet
		<input type="checkbox"/>	Diğer
Plaka No-Ehliyet Ruhsat No			
İkametgah Adresi/Firma Adresi			

İDARİ PARA CEZASINA İLİŞKİN BİLGİLER	
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;	
Not: (*) Bu hükümler dışında kalan cezalarda cezanın yasal dayanağına göre yeniden doldurulacaktır.	
KESİLEN İDARİ PARA CEZASINA	
İtiraz Mercii	.....Sulh Ceza Mahkemesi
Son İtiraz Tarihi	Tebliğ tarihinden itibaren 15 (onbeş) gün içerisinde
Kararın tebliği tarihinden itibaren 15(onbeş) gün içinde yetkili Sulh Ceza Mahkemesine itiraz edilebilir. İdari para cezasının, tebliğ tarihinden itibaren 15 (onbeş) gün içinde peşin ödenmesi halinde 1/4 oranında peşin ödeme indirimii 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 gereğinceTL(yazıyla) idari para cezasıyla cezalandırılmasını olurlarınıza arz ederim.

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

.....
(Hazırlayan)

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

SIĞIR CİNSİ HAYVAN BİLGİLERİNDEKİ DEĞİŞİKLİKLE İLGİLİ KOMİSYON KARARI

DEĞİŞİKLİK TALEP EDEN BİRİM			
Hayvan Sahibi <input type="checkbox"/>	Hayvancılık Birliği <input type="checkbox"/>	Veteriner Hekimler Odası <input type="checkbox"/>	Diğer <input type="checkbox"/>
Adı:	Adı:		Adı:
Değişiklik Talep Yazısı/Dilekçesi Tarih ve Kayıt Numarası:			
Muayene Yeri :			

HAYVAN SAHİBİNE AİT BİLGİLER

Adı-Soyadı		İşletme Numarası	
T.C.Kimlik Numarası		Telefon Numarası	
Baba Adı		Adres	

HAYVANA AİT BİLGİLER

Küpe Numarası:					
Mevcut Kayıt	İrki	Cinsiyeti	Hareket Tarihi	Durumu	Küpeleyen

Düzeltilmesi İstenen Kayıt	İrki	Cinsiyeti	Hareket Tarihi	Durumu
Komisyon Kararı				

TEŞVİK BİLGİLERİ

Teşvik Durumu	ALDI ()		ALMADI ()	
Teşvik İsmi				
Teşvik Tarihi				
Teşvik Geri Ödeme Bilgileri	Makbuz Numarası			
	Tarihi			

Yukarıda detayları belirtilen hayvan komisyonumuz tarafından muayene edilmiş, durum tespiti yapılmıştır. Türkvet 'te gerekli düzeltmenin yapılmasını arz ederiz...../...../.....

.....
Veteriner Hekim
Komisyon Başkanı

.....
.....
Üye

.....
.....
Üye

..... küpe numaralı hayvana ait teşvik bilgilerinin İlçe Müdürlüğümüzde kaydı yoktur.../.../.....

.....

Hay.Sağ.Yet.ve Su Ür. Şb.Müd./ İlçe Müdürü

..... Birliği/.....Veteriner Hekimler Odası Tarafından
Küpelenen Hayvanlar için Aylık Bildirim Formu

Hayvanın			Hayvanın Bulunduğu İşletmenin				Yetiştiricinin		
Sıra No	Küpe No	Küpeleme Tarihi	İşletme No	İli	İlçesi	Köy/Mah	Adı	Soyadı	T.C. Kimlik No
1	/...../.....							
2	/...../.....							
3	/...../.....							
4	/...../.....							
5	/...../.....							
6	/...../.....							
7	/...../.....							
8	/...../.....							
9	/...../.....							
10	/...../.....							
11	/...../.....							
12	/...../.....							
13	/...../.....							
14	/...../.....							
15	/...../.....							
Toplam :									

* Küpelenen hayvanlar için bu form her ayın başında İl/İlçe Müdürlüğüne verilecektir.

Düzenleyenin Adı Soyadı:
İmza/Tarih:

ROL TABLOSU

TÜRKVET ROL İSMİ	KKKS ROL İSMİ	AÇIKLAMA
Birlik Personeli	Birlik Personeli	Sığır cinsi hayvanlarda küpeleme sözleşmesi yapılan birlik personeline, Halk Elinde Islah Projesi kapsamında yetki verilen proje çalışanlarına
Görüntüleme-İl	Görüntüleme-İl	Bakanlığımıza bağlı/ilgili kurum personeline, hayvan sağlığı, yetiştiriciliği ve su ürünleri şubesi dışında diğer şubelerde çalışan resmi veteriner hekim, veteriner sağlık teknisyeni/ sağlık teknikerine, talep eden hayvancılık birlikleri ve veteriner hekim odalarına
Hayvan Satış Yeri Yöneticisi	Hayvan Satış Yeri Yöneticisi	Ruhsatlı hayvan satış yeri sorumlu veteriner hekime
İlçe Sistem Yöneticisi	İlçe Sistem Yöneticisi	İlçe Müdürlüğünce belirlenecek ve küpe tahsis işlemlerini yapacak resmi veteriner hekim, veteriner sağlık teknisyeni/ sağlık teknikerine
Kesimhane Yöneticisi	Kesimhane Yöneticisi	Kesimhanede görevlendirilen resmi/yetkilendirilmiş veteriner hekime
Raporlama-İl	Raporlama-İl	Bakanlığımıza bağlı/ilgili kurum personeline, hayvan sağlığı, yetiştiriciliği ve su ürünleri şubesi dışında diğer şubelerde çalışan resmi veteriner hekim, veteriner sağlık teknisyeni/ sağlık teknikerine
Serbest Veteriner Hekim-Aşılama	Serbest Veteriner Hekim-Aşılama	Ruhsatlı klinik/poliklinik sahibi olan ve şifre tahsisi isteyen serbest veteriner hekime / işletme veteriner hekime
Serbest Veteriner Hekim-Küpeleme		Sığır cinsi hayvanlarda küpeleme sözleşmesi yapılan veteriner hekimler odasına kayıtlı serbest veteriner hekime
Tigem-Tagem Personeli Veteriner Hekim	Tigem-Tagem Personeli Veteriner Hekim	TİGEM-TAGEM personeli veteriner hekim, veteriner sağlık teknisyeni/ sağlık teknikerine
Belge Düzenleme	Belge Düzenleme	İl/İlçe Müdürlüğü'nde görev yapan veteriner hekim veya veteriner sağlık teknisyeni/teknikeri haricinde en fazla iki personele
Veteriner Sağlık Teknisyeni/Teknikeri	Veteriner Sağlık Teknisyeni/Teknikeri	Hayvan sağlığı, yetiştiriciliği ve su ürünleri şubesinde ve ilçe müdürlüğünde görevli veteriner sağlık teknisyeni/teknikerine
İşletme Yöneticisi	---	20 baş ve üzeri damızlık dişi sığır cinsi hayvanı olan ve küpeleme sözleşmesi yapılan işletme sahibine
Komasyon Üyesi	----	Hayvan kayıt bilgilerinin değişmesinde görevlendirilen komisyon üyesine

TÜRKVET/KOYUN KEÇİ KAYIT SİSTEMİ KULLANICI SÖZLEŞMESİ

Gıda Tarım ve Hayvancılık Bakanlığı (bundan böyle Bakanlık olarak anılacaktır) ile Hayvan Kayıt Sistemi (Türkvèt/Koyun Keçi Kayıt Sistemi)'nde veri girişi yetkisi ve görüntüleme yetkisi verilen kişiler (bundan böyle kullanıcı olarak anılacaktır) arasında kullanıcı adı ve giriş şifresi verilmesi/yenilenmesi ve kullanılmasına ilişkin koşulları belirleyen sözleşmedir.

Madde 1- İşbu sözleşmenin taraflarca imzalanması Bakanlığa kullanıcı adı ve giriş şifresi verme yükümlülüğü getirmez. Bakanlık uygun gördüğü takdirde kullanıcı adı ve giriş şifresi tahsis eder.

Madde 2- Kullanıcı, kendisine verilecek kullanıcı adı ve giriş şifresi ile sisteme yapacağı kayıtların doğruluğundan sorumludur.

Madde 3- Kullanıcı, kendisine verilen kullanıcı adı ve giriş şifresini bu sözleşme içeriğine, Bakanlığın belirleyeceği ve mevzuatla belirlenmiş kurallara göre kullanacaktır. Sisteme kaydedilen her türlü verinin kullanım hakkı Bakanlığa aittir.

Madde 4- Kullanıcıya verilen kullanıcı adı ve giriş şifresi ile yapılacak işlem türlerini ve sınırlarını belirlemeye Bakanlık yetkilidir. Bakanlık kullanıcı yetkilerinde yapacağı değişiklikleri bildirmek zorunda değildir.

Madde 5- Kullanıcı adı ve giriş şifresinin kullanım süresi her yılın sonunda biter ve bu sözleşmenin yenilenmesi gerekir. Bakanlık kullanıcının yetkilerini kısmen veya tamamen değiştirebilir veya geri alabilir.

Madde 6- Kullanıcılar, kullanıcı adı ve giriş şifresinin kaybolması veya çalınması halinde Bakanlık Merkezinde Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü'ne, Taşra Teşkilatında ise İl Sistem Sorumlularına acil olarak telefon ile bildirmek ve yazılı olarak teyit etmekle yükümlüdür. Bu bildirim anına kadar kullanıcı adı ve şifresi ile yapılan işlemlerden doğrudan kullanıcı sorumludur.

Madde 7- Kullanıcı adı ve giriş şifresi kullanım amacına uygun olarak, sistemdeki iş ve işlemlerde kullanılabilir. Kullanıcı görev değişikliği, emeklilik v.b nedenlerle hayvan kayıt sistemi ile ilişkisinin kesilmesi durumunda, İl Sistem Sorumlusuna bildirerek kullanıcı adı ve giriş şifresini iptal ettirmek zorundadır.

Madde 8- Kullanıcının sorumluluğu, kullanıcı adı ve giriş şifresinin tahsis edilmesi ile başlar. Kullanıcı adı ve giriş şifresinin vekili dahi olsa, kullanıcı dışındaki kişiler tarafından kullanılması yasak olup, bunların her ne şekil ve surette olursa olsun başkaları tarafından kullanılmasından doğacak her türlü hukuki, mali ve cezai sorumluluk kullanıcı adı ve giriş şifresinin verildiği kullanıcıya aittir. Bu nedenle kullanıcı, kullanıcı adı ve giriş şifresinin üçüncü şahısların eline geçmesini engellemek için her türlü önlemi almakla yükümlüdürler.

Madde 9- Kullanıcı bu sözleşmede belirtilen ad, soyad, adres ile diğer bilgi ve belgelerin doğruluğunu taahhüt ettiği gibi, bu bilgi ya da belgelerdeki değişiklikleri derhal yazılı olarak bildirmekle ve sisteme kaydetmekle yükümlüdür. Aksi halde, doğabilecek tüm ihtilaflardan ve bunların sonuçlarından sorumlu olacaktır.

Madde 10- Bu sözleşme, Bakanlık tarafından lüzum görülmesi halinde tek taraflı olarak feshedilebilir.

Madde 11- İşbu sözleşme, kullanıcı tarafından, hayvan kayıt sistemine erişim ve yapılacak işlemler hususunda, söz konusu sisteme cezai, idari, yasal ve hukuki sorumluluk yükletilemeyeceğine ilişkin gayrikabili rücu olarak kabul, beyan ve taahhüt edilmesini düzenlemektedir.

Kullanıcı, toplam 11 (on bir) maddeden oluşan bu kullanım sözleşmesinin tamamını okuduğunu, tüm maddeleri kabul ettiğini ve sözleşmede belirttiği bilgilerin doğru olduğunu kabul eder.../.../2015

KULLANICI

Adı-Soyadı :
T.C. Kimlik Numarası :
Unvanı :
Kurum Sicil Numarası :
İlçesi / Birimi :
Yetki Verilen Sistem :
Verilen Yetki (Rol) :
İmza :

HAY. SAĞ. YET. ve SU ÜRN. şB. MD./ İLÇE MD.

Adı-Soyadı :
İmza :

İŞLETMEDEKİ HAYVAN BİLDİRİM FORMU

İL :	
İLÇE :	
MAH/KÖY :	
İŞLETME ADRESİ :	

İŞLETME NO :	
İŞLETME SAHİBİ :	
İŞLETME SAHİBİ T.C. KİMLİK NO /VERGİ NO :	

Aşağıda kulak küpe numaraları yazılı olan hayvanlarımın ve bilgilerinin Türkvat ve KKKS'ye kayıtlı işletmemde güncellenmesi ve yeni doğan hayvanlarımın tanımlanmasını arz ederim.

Bildirim Tarihi: .../.../.....

İmza:

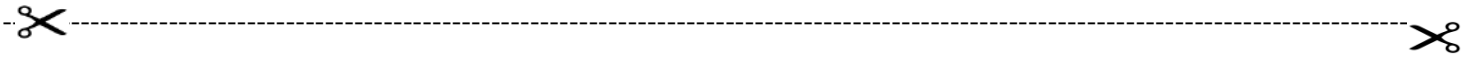
Sıra	Küpe Numarası	HAYVAN DOĞUM BİLDİRİMİ					KESİM / ÖLÜM	* HAYVAN ALIŞ/SATIŞ BİLDİRİMİ	
		Ana Küpe Numarası	Türü	İrki	Cinsiyeti	Doğum Tarihi		Ölüm/ Kesim Tarihi	Alış/Satış Tarihi	Geldiği/ Gittiği İşletme
1									TR
2									TR
3									TR
4									TR
5									TR
6									TR
7									TR
8									TR
9									TR
10									TR
11									TR
12									TR
13									TR
14									TR
15									TR

* Geldiği / Gittiği İşletme no bilinmiyorsa açıklama kısmına kime satıldığı(isim ve kısa adres) ve alıcının T.C. kimlik no/ Vergi nosu yazılacaktır.

** İşletmedeki Hayvan Bildirim Formunu teslim alan kişi, formu bildirim tarihinden itibaren 7 gün içinde İl/İlçe Müdürlüğüne teslim edecektir.

AÇIKLAMA:

--



...../...../..... tarihli .....'a ait İşletmeye ait Hayvan Bildirim Formu teslim alınmıştır.				
TESLİM ALAN				
** Adı-Soyadı	Görevi	Bağlı Bulunduğu Birim	Tarih	İmza

Yetiştirici tarafından saklanacaktır.

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 yapıyorsa veteriner sağlık raporu mevcut mu?					
2	Nakil il içinde yapıyorsa 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	Büyükbaş ve küçükbaş hayvan sevklerinde, her bir araç için ayrı veteriner sağlık raporu mevcut mu?					
7	Aynı araçla birden fazla yere sevk edilen kanatlı hayvan veya hayvansal ürün sevklerinde, her bir yer için veteriner sağlık raporu çoğaltılıp, her bir nüsha aslının aynıdır kaşesi ile kaşelenip onaylanmış mı?					
8	Bakanlık tarafından ruhsatlandırılmış özel ve resmi kesimhanelerden elde edilmiş hayvansal ürünlerin il içindeki sevklerinde "Hayvansal Ürünler Ait Kesim Raporu" (EK-30) mevcut mu?					
9	Tek tırnaklı sevklerinde; at, katır ve eşeklerin "Tek Tırnaklı Hayvan Kimlik Belgesi" (pedigrili/pasaportlu atlar 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

KÜPELEME SÖZLEŞMESİ

Veteriner Hekim Odaları ve hayvancılık birlikleri sığır cinsi hayvanların küpeleme ve kayıtlarını yapabilmek için İl Müdürlüğüne yazılı olarak müracaat edecektir. İl Müdürlüğüne yapılan müracaat en kısa sürede işleme alınacak ve uygun görülmesi durumunda küpeleme sözleşmesi yapılacaktır. Bu sözleşmede aşağıdaki hususlar ve İl Müdürlüğünün belirlediği ilave şartlar yer alacaktır;

Sözleşme hükümleri

- 0-3 Aylık sığır cinsi hayvanlara küpeleme yapılacaktır.
- Türkvet'te hayvan tanımlama süresinin İl/İlçe Müdürlüğü tarafından 6 aya kadar uzatıldığı işletmelerde 3 Aylık süre içerisinde küpelenemeyen hayvanlar "ön tanımlı hayvan" olarak kaydedilecek ve bu hayvanlar küpelandikten sonra kayıt işlemi tamamlanacaktır.
- Küpeleme Türkvet'te kayıtlı işletmelerde bulunan sığır cinsi hayvanlara yapılacak ve hayvan kayıtları Türkvet'e yapılacaktır.
- Uygulayıcılar küpelenen hayvanların Türkvet'e kayıt işlemlerini, İl Müdürlüğünce kendilerine tahsis edilen şifre ile kendileri yapacaktır.
- Küpeleyici, tanımlamaya ilişkin kayıtları hayvan sahibinin ve kendisinin imzası olacak şekilde düzenlenen İşletmedeki Hayvan Bildirim Formu ile belgelendirecektir. Bildirim Formunun ilgili kısmı hayvan sabine verilecektir.
- Sığır cinsi hayvanların her iki kulağına da aynı özgün numarayı taşıyan küpeler takılacaktır.
- Küpe ve küpe pensleri hayvan sahiplerine elden verilmeyecektir.
- Uygulayıcılar aylık olarak taktıkları küpelerin icmallerini küpe takılan işletmenin bağlı bulunduğu İdari sınırlar içindeki İl/İlçe Müdürlüğüne her ayın birinci haftası sonuna kadar teslim edecektir.
- Tanımlanan sığır cinsi hayvanların pasaportları, bildirim tarihinden itibaren 14 gün içerisinde İl/İlçe Müdürlüğünce tanzim edilerek sözleşme yapılan Veteriner Hekim Odaları veya Birliklere teslim edilecek, Veteriner Hekim Odaları veya Birlikler tarafından da teslim tutanağı düzenlenerek doğrudan hayvan sahiplerine veya hayvan sahiplerine dağıtılmak üzere köy muhtarlığına verilecektir.
- Uygulayıcılar tarafından küpesi düşmüş hayvan tespit edilmesi durumunda kesinlikle yeni küpe takılmayacak, hayvan sahiplerinden düşen küpe müracaatı alınarak sisteme düşen küpe siparişi girilecektir.
- Veteriner hekim odaları ve birliklerin hayvanlara takacağı küpe ve uygulama ücreti toplamı 8 (Sekiz) TL'yi geçmeyecek ve sözleşmede alınacak bedel belirtilecektir.
- Sözleşme yapılan Veteriner Hekim Odaları ve birliklerin internete bağlanabilen bilgisayar sistemi olacaktır.
- Veteriner Hekim Odaları ve birlikler sözleşme yaptığı İl/İlçe idari sınırları içerisinde küpeleme uygulaması yapacaktır.
- Veteriner Hekim Odaları ve Birliklerin uygulayacağı küpe ve uygulama ücretinin miktarı sözleşmede belirtilecektir.
- Sözleşme sahibi taahhüdü çerçevesinde; hayvanların mevzuata uygun olarak küpelenmesi ve Türkvet'e kaydedilmesi ile yükümlü olup, kusurlu veya standartlara uygun olmayan malzeme seçmesi veya kullanması, uygulama hatası, uygulama yanlışlığı v.b. nedenlerle ortaya çıkan zarar ve ziyandan doğrudan sorumlu olacaktır.
- Yürürlükteki Kanunlarda açıkça suç sayılan hallerde Kanun'un emrettiği yaptırımlar uygulanacaktır.
- Anlaşmazlık halinde Mahkemeler ve İcra Daireleri yetkili olacaktır.

Sözleşmenin kontrol ve denetimi

- İşin sözleşme ve ilgili mevzuat ile tespit edilen standartlara uygun yürütülüp yürütülmediği İl/İlçe Müdürlüğü tarafından görevlendirilen kontrol elemanlarınca risk analizi bazında, planlı ve plansız olarak düzenli olarak kontrol edilerek denetlenecektir. Denetim tutanakları dosyasında muhafaza edilecektir.

Sözleşmenin feshi

- İş bu sözleşme ve şartname hükümlerine aykırı olarak küpe uygulaması yapılması, Türkvet'e kayıt yapılmaması veya eksik kayıt yapılması, küpelenen ve kaydedilen hayvanların İl/İlçe Müdürlüğüne her ayın başında bildirilmemesi, sığır cinsi hayvan pasaportunun hayvan sahibine teslim edilmemesi, kulak küpesi pasaport bedeli ve uygulama ücretinin üzerinde ücret talep edilmesi gibi sözleşme hükümlerine aykırı davranılması vb. durumunda yüklenici öncelikle yazılı olarak uyarılacaktır.
- Sözleşmeye aykırı fiilin ikinci kez tekrarı halinde ihlalin ağırlığı dikkate alınarak süresi İl Müdürlüğü tarafından takdir edilmek üzere sözleşme geçici süre ile askıya alınır.
- Yüklenicinin yazılı uyarı ve sözleşmenin geçici askıya alınması yaptırımlarından sonra da sözleşme ve şartname hükümlerine aykırılığının tespiti halinde işbu sözleşme herhangi bir ihtar gereksiz olarak feshedilir.
- Fesih nedeniyle yüklenici herhangi bir tazminat talebinde bulunamaz.
- Sözleşmeye aykırı fiil nedeniyle idarenin ve zarar gören üçüncü şahısların hukuki talep hakları saklıdır.
- İl Müdürlüğü tarafından gerek görülmesi halinde sözleşmeye ek maddeler ve şartlar eklenebilir.

Sözleşme hükümlerinin uygulaması

- İl Müdürlükleri tarafından sözleşme yapılan Veteriner Hekim Odaları ile birliklere Türkvet'te işlem yapma yetkisi için şifre tahsis edilecek ve Türkvet'e hayvan kaydı yapılması hakkında eğitim verilecektir.
- Veteriner Hekim Odaları ve birlikler, bağlı bulunduğu İl/İlçe sınırlarında küpeleme yaptıkları ve Türkvet'e kaydettikleri hayvanlar için **küpelenen hayvan listesini (EK-36)** bağlı bulunduğu İl/İlçe Müdürlüğüne her ayın başında teslim edecek ve küpe uyguladıkları sığır cinsi hayvanların pasaportlarını küpeleme tarihinden itibaren 14 gün içinde talep ederek düzenlenen pasaportları hayvan sahiplerine teslim edecektir.
- Sözleşme süresinin bitiminde Veteriner Hekim Odaları ve birliklerin Türkvet'te kullanıcı şifreleri pasif yapılacak, ellerinde küpe olan Veteriner Hekim Odaları ve birliklerden küpeler iade alınacak, sözleşmelerini yenilemeleri durumunda şifreleri aktifleştirilecektir.

İŞLETME BAŞVURU DİLEKÇESİ

Aşağıda bilgileri bulunan hayvancılık işletmemin tanımlanmasını arz ederim.

...../...../.....
İşletme Sahibi
İmza/Kaşe

İŞLETME BİLGİLERİ		İŞLETME SAHİP BİLGİLERİ	
İl		Kişi Adı-Soyadı	
İlçe		T.C. Kimlik Numarası	
Köy/mahalle		Kurum/Kuruluş Adı	
Adres		Vergi Numarası	
Enlem (x)		Telefon/Faks Numarası	
Boylam (y)		E-posta adresi	
İŞLETME AÇILIŞ TARİHİ		Göçer Hayvancılık Yapıyor mu? / Tanımlama Süresi Uzatılacak mı?	EVET / HAYIR
İŞLETMEDE YER ALAN HAYVAN TÜRLERİ		ADET/BAŞ	
Sığır			
Manda			
Koyun			
Keçi			
At			
Eşek			
Katır			
Deve			
Köpek			
Kedi			
Kanatlı			
Arı			
Tavşanımsı			
Tahsis edilen işletme numarası:		.....İl/İlçe Müdürlüğü	
		Yetkili	:
		Adı-Soyadı	:
		Tarih	:

BÖLÜM 2

İLLERE GÖRE MÜCADELE PROGRAMI

BÖLÜM 3

FORMLAR

3.1 Hastalık Çıkış Bildirimi Raporu

3.2 Hastalık Sönüş Bildirimi Raporu

3.3 Karantina Süreleri

3.4 Enstitü Müdürlüğü Üretim Cetveli

İLÇE MÜDÜRLÜĞÜNDEN İL MÜDÜRLÜĞÜNE GÖNDERİLECEK HASTALIK ÇIKIŞ BİLDİRİMİ RAPORU

HASTALIK ÇIKIŞ BİLDİRİMİ									
Hastalık, Etkenin Tipi						İli			
Bildirim No						İlçesi			
Mihrak Tipi						Köyü ve Mahallesi			
Çıkış Tarihi						Haber Alma Şekli			
Haber Alma Tarihi						Hayvan Sahibi			
Varış ve Kordon (şüpheli) Tarihi						İşletme	No		
Teşhis/Nunune Alınan Yer							N Koordinatı		
Teşhis Metodu							E Koordinatı		
Lab. Adı						Kısıtlanan Diğer Bölge/İşl.			
Lab. Gön.Yaz.Tarih, No						En Yakın İşl./Köye Uzaklığı			
NTS Protokol No						Filyasyon			
Lab. Gel. Yaz. Tarih, No						Kaynak Yer/Ülke			
Tahmini Son İtlaf Tarihi						Kaynak Mihrak No			
Tahmini Son İmha Tarihi						Kaynaktan Sevk Tarihi			
Etkilenen İnsan Sayısı ve Yaşı						Kaynaktan Geliş Tarihi			
Nev'i	Tutulan	Ölen	Kesilen	İmha/İtlaf	Atık	Test/Teşhis	Şüpheli	Aşılana	Maruz
Kullanılan Aşı-Serum ve Biyolojik Madde (Hastalık Çıkışından Önce ve Sonra)					Adı		Seri No	Uygulama Tarihi	
Alınan Kontrol Tedbirleri									
Sahada yapılan çalışmalar ile bu çıkış bildirimindeki bilgilerin birbiri ile aynı olup veritabanında doğru bir şekilde kayıtlı olduğunu taahhüt ederim.									
İMZA (Hastalığı Takip Eden Veteriner Hekim)					İMZA (İlçe Müdürü)				

İL MÜDÜRLÜĞÜNDEN BAKANLIĞA GÖNDERİLECEK HASTALIK ÇIKIŞ BİLDİRİMİ RAPORU

HASTALIK ÇIKIŞ BİLDİRİMİ										
Hastalık, Etkenin Tipi						İli				
Bildirim No						İlçesi				
Mihrak Tipi						Köyü ve Mahallesi				
Çıkış Tarihi						Haber Alma Şekli				
Haber Alma Tarihi						Hayvan Sahibi				
Varış ve Kordon (şüpheli) Tarihi						İşletme	No			
Teşhis/Nunune Alınan Yer							N Koordinatı			
Teşhis Metodu							E Koordinatı			
Lab. Adı						Kısıtlanan Diğer Bölge/İşl.				
Lab. Gön.Yaz.Tarih, No						En Yakın İşl./Köye Uzaklığı				
NTS Protokol No						Filyasyon				
Lab. Gel. Yaz. Tarih, No						Kaynak Yer/Ülke				
Tahmini Son İtlaf Tarihi						Kaynak Mihrak No				
Tahmini Son İmha Tarihi						Kaynaktan Sevk Tarihi				
Etkilenen İnsan Sayısı ve Yaşı						Kaynaktan Geliş Tarihi				
Nev'i	Tutulan	Ölen	Kesilen	İmha/İtlaf	Atık	Test/Teşhis	Şüpheli	Aşılana	Maruz	
Kullanılan Aşı-Serum ve Biyolojik Madde (Hastalık Çıkışından Önce ve Sonra)					Adı		Seri No	Uygulama Tarihi		
Alınan Kontrol Tedbirleri										
Sahada yapılan çalışmalar ile bu çıkış bildirimindeki bilgilerin birbiri ile aynı olup veritabanında doğru bir şekilde kayıtlı olduğunu taahhüt ederim. İlçe Müdürlüğü tarafından yapılan hastalık çıkışına ait bilgilerin kontrol edildiğini ve veritabanında doğru bir şekilde kayıtlı olduğunu taahhüt ederim.										
İMZA (Hastalığı Takip Eden/Düzenleyen Veteriner Hekim)					İMZA (Hayvan Sağlığı, Yetiştiriciliği ve Su Ürünleri Şube Müdürü)					
Bir örneği Enstitüsü Müdürlüğü'ne gönderilmiştir.										

İLÇE MÜDÜRLÜĞÜNDEN İL MÜDÜRLÜĞÜNE GÖNDERİLECEK HASTALIK SÖNÜŞ BİLDİRİMİ RAPORU

HASTALIK SÖNÜŞ BİLDİRİMİ									
Hastalık, Etkenin Tipi						İli			
Bildirim No						İlçesi			
Mihrak Tipi						Köyü ve Mahallesi			
Çıkış Tarihi						Haber Alma Şekli			
Haber Alma Tarihi						Hayvan Sahibi			
Varış ve Kordon (şüpheli) Tarihi						No			
Kordonun Kaldırıldığı Tarih						İşletme		N Koordinatı	
Teşhis/Numune Alınan Yer						E Koordinatı			
Teşhis Metodu						Kısıtlanan Diğer Bölge/İşl.			
Lab. Adı						En Yakın İşl./Köye Uzaklığı			
Lab. Gön.Yaz.Tarih, No						Filyasyon			
NTS Protokol No						Kaynak Yer/Ülke			
Lab. Gel. Yaz. Tarih, No						Kaynak Mihrak No			
Tahmini Son İtlaf Tarihi						Kaynaktan Sevk Tarihi			
Tahmini Son İmha Tarihi						Kaynaktan Geliş Tarihi			
Etkilenen İnsan Sayısı ve Yaşı									
Nev'i	Tutulan	Ölen	Kesilen	İmha/İtlaf	Atık	Test/Teşhis	Şüpheli	Aşıl原因	Maruz
Kullanılan Aşı-Serum ve Biyolojik Madde, İlaç ve Dezenfekan					Adı		Seri No		Uygulama Tarihi
Hastalık Yerine Yapılan Ziyaret Sayısı ve Tarihleri									
Alınan Kontrol Tedbirleri									
Sahada yapılan çalışmalar ile bu çıkış bildirimindeki bilgilerin birbiri ile aynı olup veritabanında doğru bir şekilde kayıtlı olduğunu taahhüt ederim.									
İMZA (Hastalığı Takib Eden Veteriner Hekim)					İMZA (İlçe Müdürü)				

İL MÜDÜRLÜĞÜNDEN BAKANLIĞA GÖNDERİLECEK HASTALIK SÖNÜŞ BİLDİRİMİ RAPORU

HASTALIK SÖNÜŞ BİLDİRİMİ										
Hastalık, Etkenin Tipi						İli				
Bildirim No						İlçesi				
Mihrak Tipi						Köyü ve Mahallesi				
Çıkış Tarihi						Haber Alma Şekli				
Haber Alma Tarihi						Hayvan Sahibi				
Varış ve Kordon (şüphe) Tarihi						İşletme	No			
Kordonun Kaldırıldığı Tarih							N Koordinatı			
Teşhis/Numune Alınan Yer							E Koordinatı			
Teşhis Metodu						Kısıtlanan Diğer Bölge/İşl.				
Lab. Adı						En Yakın İşl./Köye Uzaklığı				
Lab. Gön.Yaz.Tarih, No						Filyasyon				
NTS Protokol No						Kaynak Yer/Ülke				
Lab. Gel. Yaz. Tarih, No						Kaynak Mihrak No				
Tahmini Son İtlaf Tarihi						Kaynaktan Sevk Tarihi				
Tahmini Son İmha Tarihi						Kaynaktan Geliş Tarihi				
Etkilenen İnsan Sayısı ve Yaşı										
Nev'i	Tutulan	Ölen	Kesilen	İmha/İtlaf	Atık	Test/Teşhis	Şüpheli	Aşılanan	Maruz	
Kullanılan Aşı-Serum ve Biyolojik Madde, İlaç ve Dezenfekan					Adı		Seri No		Uygulama Tarihi	
Hastalık Yerine Yapılan Ziyaret Sayısı ve Tarihleri										
Alınan Kontrol Tedbirleri										
Sahada yapılan çalışmalar ile bu çıkış bildirimindeki bilgilerin birbiri ile aynı olup veritabanında doğru bir şekilde kayıtlı olduğunu taahhüt ederim. İlçe Müdürlüğü tarafından yapılan hastalık çıkışına ait bilgilerin kontrol edildiğini ve veritabanında doğru bir şekilde kayıtlı olduğunu taahhüt ederim.										
İMZA (Hastalığı Takip Eden/Düzenleyen Veteriner Hekim)					İMZA (Hayvan Sağlığı, Yetiştiriciliği ve Su Ürünleri Şube Müdürü)					
Bir örneği Enstitüsü Müdürlüğü'ne gönderilmiştir.										

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

HASTALIĞIN ADI	KORDON SÜRESİ (Son İyileşme veya Ölümden Sonra)	TEŞHİS ŞEKLİ
SİĞİR VEBASI	21 GÜN	Klinik Teşhis + Laboratuvar teyidi
ŞAP	30 GÜN	Klinik Teşhis + Tip Tayini
KOYUN-KEÇİ ÇİÇEK	21 GÜN	Klinik Teşhis
KOYUN-KEÇİ VEBASI	21 GÜN	Laboratuvar Teşhisi
ŞARBON	15 GÜN	Laboratuvar Teşhisi
TÜBERKÜLOZ	Enfekte işletmelerde 60 gün aralıklarla allerjik test yapılır. Son iki testte bütün sürüde menfi cevap alınmışsa kordon kalkar.	Mezbaha Kesimde Klinik Teşhis + İşletmede Allerjik Test
RUAM	1. TESTEN 20 GÜN SONRA 2.TEST MENFİ İSE KORDON KALKAR	Canlı Hayvana Allerjik Test
SİĞİR BRUSELLOSİSİ	Enfekte hayvanın sürüden uzaklaştırılmasından 30 gün sonra	Laboratuvar Teşhisi
KOYUN BRUSELLOSİSİ	Enfekte hayvanın sürüden uzaklaştırılmasından 30 gün sonra	Laboratuvar Teşhisi
KUDUZ	ET YİYEN, TEK TIRNAKLI VE SİĞİRLARDA 6 AY, KOYUN-KEÇİ, DOMUZ VE KANATLIDA İSE 3 AY	Laboratuvar Teşhisi
MAVİDİL	40 GÜN	Laboratuvar Teşhisi
SİĞİRLARIN NODULER EKZANTEMİ	28 GÜN	Laboratuvar Teşhisi
NEWCASTLE	Hastalık tespitinde itlaf ve dezenfeksiyondan 21 GÜN sonra / Aşıya bağlı pozitiflikte 30 GÜN gözetim ve kontrol	Laboratuvar Teşhisi
PULLORUM	21 GÜN ARA İLE YAPILAN SON İKİ TESTTE SÜRÜ MENFİ İSE KARANTİNA KALKAR.	Laboratuvar Teşhisi
TAVUK TİFOSU	21 GÜN ARA İLE YAPILAN SON İKİ TESTTE SÜRÜ MENFİ İSE KARANTİNA KALKAR.	Laboratuvar Teşhisi

ENSTİTÜ MÜDÜRLÜĞÜ ÜRETİM CETVELİ

Düzenleyen Kurumun Adı (2) :

Ait olduğu Yıl, Ay :

Ürünün			Geçen Aydan Devir Doz	Bu Ay Üretilen Doz	Toplam Doz	Bu Ay Sevkedilen Doz	İmha Edilen Doz	Gelecek Aya Devir	Yıl İçinde Üretilen Toplam Doz
Adı	Seri No	Son Kul. Tarihi							

Not : 1-Bu form takip eden ayın 5. gününe kadar vetlab@tarim.gov.tr adresine e-mail ile takiben üst yazı ile Genel Müdürlüğümüze gönderilecektir.
2-Bu form Enstitü Müdürlükleri yetkililerince doldurup onaylayacaktır.

Tasdik Olunur

İmza
Mühür

BÖLÜM 4

HİZMET İÇİ EĞİTİM PROGRAMI

2015 HİZMETİÇİ EĞİTİM PROGRAMI

PROĞ. SIRA NO	EĞİTİMİN				EĞİTİME KATILACAK PERSONELİN		EĞİTİMİN YAPILACAĞI YER	DERS VERECEK EĞİTİCİ	EĞİTİM PROGRAMINI TEKLİF EDEN VE UYGULAYACAK BİRİM
	KONUSU	SÜRESİ	BAŞLAMA TARİHİ	BİTİŞ TARİHİ	NİTELİĞİ	SAYISI			
1	Tuberkülin ve Mallein Uygulama Teknikleri	2 Gün	25.02.2015	26.02.2015	Etlik VKMAEM. Sorumluluk Alanındaki İllerden 2 Veteriner Hekim	28	Etlik VKMAE	Vet.Hekim Orhan DUDAKLI	Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü/Etlik VKMAE
2	Kalıntı Analizlerinde Metod Validasyonu	3 Gün	04.03.2015	06.03.2014	Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüklerinde görevli Veteriner Hekim, Kimyager, Biyolog	7	Pendik VKE Müdürlüğü	Bülent OKUTAN Erol KABİL	Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü/Pendik VKE
3	Lumpy Skin Disease	2 Gün	02.04.2015	03.04.2015	Veteriner Kontrol Enstitüsü Müdürlüklerinde görevli Veteriner Hekimler	7	Pendik VKE Müdürlüğü	Dr. Fahriye SARAÇ	Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü/Pendik VKE

4	Newcastle Hastalığının Teşhisinde Uygulanan Test Metodları	4 Gün	07.04.2015	10.04.2015	VKEM. Kanatlı Hastalıkları Teşhisi ile Görevli Veteriner Hekimler	7	Etlik VKMAE	Dr. Asiye DAKMAN	Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü/Etlik VKMAE
5	Kuduz Hastalığında Metod Birliğinin Sağlanması	2 Gün	07.04.2015	08.04.2015	VKEM Kuduz Teşhis Laboratuvarında görevli Veteriner Hekimler	7	Adana VKE Müdürlüğü	Dr. Nil ÜNAL, Dr. Müge FIRAT SARAÇ	Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü/Etlik VKMAE
6	Tuberkülin ve Mallein Uygulama Teknikleri	2 Gün	02.06.2015	03.06.2015	Erzurum VKEM. Sorumluluk Alanındaki İllerden 2 Veteriner Hekim	18	Erzurum VKE	Vet.Hekim Orhan DUDAKLI	Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü

BÖLÜM 5

TELEFON ve E-POSTA ADRESLERİ

5.1 Gıda ve Kontrol Genel Müdürlüğü

5.2 Enstitü Müdürlükleri

5.3 İl Müdürlükleri

GENEL MÜDÜRLÜĞE AİT TELEFON VE FAKS NUMARALARI İLE E-POSTA ADRESLERİ

	ADI- SOYADI	TELEFON NO	FAX NO	E-Posta Adresi
Gıda ve Kontrol Genel Müdürü	Prof.Dr.İrfan EROL	258 76 10	258 76 93	irfan.erol@tarim.gov.tr
Genel Müdür Yardımcısı V.	Süleyman ASLAN	258 76 11	258 76 82	suleyman.aslan@tarim.gov.tr
Hayvan Sağlığı ve Karantina Daire Başkanı	Dr. Nahit YAZICIOĞLU	258 75 00	258 75 21	nahit.yazicioglu@tarim.gov.tr
Hayvan Hastalıkları ile Mücadele / Koordinatör	Cihangir Gültekin GÜMÜŞTEPE	258 75 20	258 75 21	cihangir.gumustepe@tarim.gov.tr
Hayvan Hareketleri Kimliklendirme ve Kayıt / Koordinatör	Mustafa BEBEK	258 75 76	258 75 21	mustafa.bebek@tarim.gov.tr
Veteriner Hizmetleri / Koordinatör	Tülay KURT	258 75 28	258 75 21	tulay.kurt@tarim.gov.tr

**ENSTİTÜLERE AİT TELEFON VE FAKS NUMARALARI İLE E-POSTA ADRESLERİ
VE AŞI ÜRETİMLERİ LİSTESİ**

ENSTİTÜNÜN ADI	FAX No	TEL No	E-POSTA ADRESİ	ÜRETTİĞİ AŞILAR
Şap Enstitüsü Müdürlüğü Enstitü Müdürü Doç.Dr.Veli GÜLYAZ	0 312 287 36 06	0 312 287 36 00	sap@gthb.gov.tr	Şap Aşısı
Vet. Kont. Merkez Araşt. Enst. Müd. Enstitü Müdürü Dr.Özhan TÜRKYILMAZ	0 312 321 17 55	0 312 326 00 90	etlik.vkmae@gthb.gov.tr	Antrax, Koyun Vibrio Fötüs, Mavidil, PPR Aşısı
Bornova Vet. Kont. Enst.Müd. Enstitü Müdürü V.Necdet AKKOCA	0 232 388 50 52	0 232 388 10 62 0 232 388 00 10	bornova.vke@gthb.gov.tr	
Samsun Vet. Kont. Enst. Müd. Enstitü Müdürü V.İsmail AYDIN	0 362 437 03 99	0 362 437 08 36	samsun.vke@gthb.gov.tr	Yanıkara Aşısı
Elazığ Vet. Kont. Enst. Müd. Enstitü Müdürü V.Ünal KILINÇ	0 424 233 87 20	0 424 218 19 58 0 424 218 18 34	elazig.vke@gthb.gov.tr	
Erzurum Vet. Kont. Enst. Müd. Enstitü Müdür V. Dr. Biray OKUMUŞ	0 442 317 07 33	0 442 315 93 75 0 442 316 81 42	erzurum.vke@gthb.gov.tr	
Pendik Vet. Kont. Enst. Müd. Enstitü Müdürü Dr.Fahriye SARAÇ	0 216 354 76 92	0 216 390 12 80 0 216 390 06 00	pendik.vke@gthb.gov.tr	Enterotoxemi Enf. Hepatit Nekrozan, Basiller İkter.Hemogl. Botulismus, Koyun Keçi Çiçek, Ektima, Agalaksi, Keçi Ciğer Ağrısı, E.coli, Br.S-19 (Genç-Ergin,) Rev-1 (Genç-Ergin), Attenuate Theileria Annulata
Adana Vet. Kont. Enst. Müd. Enstitü Müdür V. Harun AKILLI	0 322 239 04 95	0 322 239 04 89 0 322 239 04 90	adana.vke@gthb.gov.tr	
Konya Vet. Kont. Enst. Müd. Enstitü Müdürü V. Emine ÇİFTÇİ	0 332 320 37 98	0 332 320 03 32 0 332 322 47 33	konya.vke@gthb.gov.tr	

İL MÜDÜRLÜKLERİNİN TELEFON, FAX ve E-POSTA'ları

İli	Unvanı	Adı Soyadı	Telefon No	Fax No	e-posta
ADANA	İl Md.	Fatih ASAK	0 322 344 17 17	344 15 15	
	HSYŞŞMd.	Sonay ASLAN	0 322 359 09 22	359 09 22	01.haysag@gthb.gov.tr
ADIYAMAN	İl Md.	Adil ALAN	0 416 216 17 44	216 17 40	
	HSYŞŞMd.	M. Nedim BAYBATMAZ	0 416 216 49 98	216 49 98	02.haysag@gthb.gov.tr
AFYON	İl Md.	Hüseyin ARAP	0 272 213 71 00	212 04 49	
	HSYŞŞMd.	Mahir KASNAK	0 272 213 71 00	212 04 49	03.haysag@gthb.gov.tr
AĞRI	İl Md.	Murat DEMİRKIRAN	0 472 215 10 36	215 27 06	
	HSYŞŞMd.	Kenan ANIĞI	0 472 215 11 24	215 11 24	04.haysag@gthb.gov.tr
AMASYA	İl Md.	Lokman GÜLTEKİN	0 358 218 29 90	218 18 51	
	HSYŞŞMd.	Erbil DİNÇ	0 358 218 11 61	218 20 16	05.haysag@gthb.gov.tr
ANKARA	İl Md.	Muhsin TEMEL	0 312 344 59 90	315 60 07	
	HSYŞŞMd.	Kadir KAYA	0 312 315 83 28	327 21 58	06.haysag@gthb.gov.tr
ANTALYA	İl Md.	Ahmet DALLI	0 242 345 28 20	346 67 80	
	HSYŞŞMd.	Gürsel COŞKUN	0 242 345 04 46	346 67 80	07.haysag@gthb.gov.tr
ARTVİN	İl Md.	İshak HACIKAMILOĞLU	0 466 212 14 05	212 27 05	
	HSYŞŞMd.	Mikail KAYA	0 466 212 10 37	212 39 48	08.haysag@gthb.gov.tr
AYDIN	İl Md.	Mustafa BİRCAN	0 256 211 30 00	211 30 10	
	HSYŞŞMd.	Aydın TARI	0 256 226 86 95	226 87 15	09.haysag@gthb.gov.tr
BALIKESİR	İl Md.	Zekeriya ERDURMUŞ	0 266 246 26 70	246 26 74	
	HSYŞŞMd.	Abdulkadir ŞAHİN	0 266 241 28 98	246 30 09	10.haysag@gthb.gov.tr
BİLECİK	İl Md.	Hacı Dursun YILDIZ	0 228 212 10 11	212 12 33	
	HSYŞŞMd.	Zekeriya AVCI	0 228 212 10 11	212 12 33	11.haysag@gthb.gov.tr
BİNGÖL	İl Md.	Vahap ŞİMŞEK	0 426 213 10 25	213 45 00	
	HSYŞŞMd.	Ömer ÖZTÜRK	0 426 213 10 08	213 10 08	12.haysag@gthb.gov.tr
BİTLİS	İl Md.	Bülent KORKMAZ	0 434 228 70 80	228 70 91	
	HSYŞŞMd.	Mesut ARABOĞA	0 434 228 52 64	228 52 67	13.haysag@gthb.gov.tr
BOLU	İl Md.	İsmail TAŞ	0 374 215 51 86	215 17 70	
	HSYŞŞMd.	Alparslan AKPINAR	0 374 215 17 70	215 17 70	14.haysag@gthb.gov.tr
BURDUR	İl Md.	Ş. Fırat ERKAL	0 248 233 10 45	233 10 35	
	HSYŞŞMd.	Yusuf AKSU	0 248 325 10 14	233 10 35	15.haysag@gthb.gov.tr
BURSA	İl Md.	Ömer ÇELİK	0 224 246 42 30	247 43 24	
	HSYŞŞMd.	M. Serdar KAVASOĞLU	0 224 247 03 45	247 03 45	16.haysag@gthb.gov.tr
ÇANAKKALE	İl Md.	Erdem KARADAĞ	0 286 217 30 19	217 15 53	
	HSYŞŞMd.	Hakan BATİBEKİ	0 286 217 30 19	217 12 22	17.haysag@gthb.gov.tr
ÇANKIRI	İl Md.	Osman ÇAKIR	0 376 213 15 17	213 15 09	
	HSYŞŞMd.	Şahin ÇAKIR	0 376 213 15 48	213 15 80	18.haysag@gthb.gov.tr
ÇORUM	İl Md.	Erkan EFLAZ ERMİŞ	0 364 213 83 26	213 27 40	
	HSYŞŞMd.	Erkal GEDİKLİ	0 364 224 94 24	224 94 24	19.haysag@gthb.gov.tr
DENİZLİ	İl Md.	Sezgin KUTLU	0 258 212 54 80	212 54 87	
	HSYŞŞMd.	Şükran ÇİZMECİOĞLU	0 258 212 54 96	212 54 87	20.haysag@gthb.gov.tr
DİYARBAKIR	İl Md.	Mustafa Ertan ATALAR	0 412 223 49 72	224 51 04	
	HSYŞŞMd.	Hamdullah GÜVEN	0 412 223 60 55	223 25 70	21.haysag@gthb.gov.tr
EDİRNE	İl Md.	Orhan SARI	0 284 235 26 98	235 26 97	
	HSYŞŞMd.	Nazan TÜRKARSLAN	0 284 235 26 99	235 26 97	22.haysag@gthb.gov.tr
ELAZIĞ	İl Md.	İsmail GÜRBÜZ	0 424 241 16 16	241 10 72	
	HSYŞŞMd.	Mustafa GENÇ	0 424 241 10 76	241 10 76	23.haysag@gthb.gov.tr
ERZİNCAN	İl Md.	Sırrı YILMAZ	0 446 214 26 61	214 31 20	
	HSYŞŞMd.	Muhammet GÜLSEVEN	0 446 214 31 28	214 11 27	24.haysag@gthb.gov.tr
ERZURUM	İl Md.	Osman AKAR	0 442 235 22 72	235 10 54	
	HSYŞŞMd.	Cengiz CEYLAN	0 442 235 23 71	235 22 94	25.haysag@gthb.gov.tr
ESKİŞEHİR	İl Md.	Mehmet SALİH	0 222 230 34 38	230 27 68	
	HSYŞŞMd.	İlhami BEKTAŞ	0 222 310 17 17	230 27 68	26.haysag@gthb.gov.tr
GAZİANTEP	İl Md.	İ Mehmet KARAYILAN	0 342 321 10 66	321 10 58	
	HSYŞŞMd.	Emin KETEN	0 342 360 00 16	360 91 62	27.haysag@gthb.gov.tr
GİRESUN	İl Md.	Dr.Muhammet ANGIN	0 454 215 16 72	215 15 59	
	HSYŞŞMd.	Cengiz TAŞ	0 454 215 00 95	215 34 97	28.haysag@gthb.gov.tr

GÜMÜŞHANE	İl Md.	Edip BİRŞEN	0 456 213 10 22	213 32 63	
	HSYSSMd.	Necati CEYHAN	0 456 213 10 22	213 32 63	29.haysag@gthb.gov.tr
HAKKARİ	İl Md.	Mehmet YILDIRIM	0 438 211 20 28	211 60 16	
	HSYSSMd.	Suat EREN	0 438 211 20 11	211 60 16	30.haysag@gthb.gov.tr
HATAY	İl Md.	Aydın TÜFEKÇİ	0 326 221 34 57	221 34 78	
	HSYSSMd.	Hasan ÖZYILMAZ	0 326 221 34 79	221 34 79	31.haysag@gthb.gov.tr
ISPARTA	İl Md.	Cenk ŞÖLEN	0 246 228 53 80	228 53 88	
	HSYSSMd.	Arif TAŞAGİREN	0 246 228 53 95	228 53 88	32.haysag@gthb.gov.tr
MERSİN	İl Md.	Kadir ÇİFTEPALA	0 324 326 40 06	326 40 06	
	HSYSSMd.	Hulki ÇATAK	0 324 325 43 15	325 43 15	33.haysag@gthb.gov.tr
İSTANBUL	İl Md.	Hamit AYGÜL	0 216 302 41 00	355 37 15	
	HSYSSMd.	S.İrfan SOYSAL	0 216 467 76 92	462 76 91	34.haysag@gthb.gov.tr
İZMİR	İl Md.	Ahmet GÜLDAL	0 232 435 10 02	462 17 67	
	HSYSSMd.	Ali ERKUL	0 232 462 17 67	462 17 67	35.haysag@gthb.gov.tr
KARS	İl Md.	Dr. Hüseyin DÜZGÜN	0 474 212 70 92	212 70 95	
	HSYSSMd.	Reşat TAZEGÜL	0 474 212 70 98	212 70 98	36.haysag@gthb.gov.tr
KASTAMONU	İl Md.	Osman YAMAN	0 366 212 86 89	214 31 70	
	HSYSSMd.	Halis Turgut BAYDAR	0 366 214 10 72	214 31 70	37.haysag@gthb.gov.tr
KAYSERİ	İl Md.	Özkan KAYACAN	0 352 338 21 44	245 06 59	
	HSYSSMd.	Ergün TUĞLUK	0 352 240 13 06	245 06 59	38.haysag@gthb.gov.tr
KIRKLARELİ	İl Md.	Dr. Hakan KEÇECİ	0 288 214 35 47	214 10 71	
	HSYSSMd.	Ülkü ÇETİNKAYA	0 288 214 16 18	214 10 71	39.haysag@gthb.gov.tr
KIRŞEHİR	İl Md.	Kenan ŞAHİN	0 386 213 11 02	213 65 74	
	HSYSSMd.	Suat VEYİSOĞLU	0 386 213 11 02	213 65 74	40.haysag@gthb.gov.tr
KOCAELİ	İl Md.	İlhan ÖZEL	0 262 311 69 95	312 13 10	
	HSYSSMd.	Ahmet YAVUZ	0 262 312 13 00	312 13 25	41.haysag@gthb.gov.tr
KONYA	İl Md.	Seyfettin BAYDAR	0 332 322 34 60	322 43 15	
	HSYSSMd.	Süleyman ÖZCAN	0 332 322 34 60	322 34 65	42.haysag@gthb.gov.tr
KÜTAHYA	İl Md.	E.Muhammed GÜMÜŞ	0 274 231 16 85	231 16 90	
	HSYSSMd.	Türker İNCELİ	0 274 231 16 81	231 08 53	43.haysag@gthb.gov.tr
MALATYA	İl Md.	Ali SELVİ	0 422 238 01 48	238 14 35	
	HSYSSMd.	Zeki SADAĞ	0 422 238 48 63	238 14 35	44.haysag@gthb.gov.tr
MANİSA	İl Md.	Hasan ÇEBİ	0 236 231 46 05	231 46 42	
	HSYSSMd.	Uğur Özgür İNCİ	0 236 231 46 05	231 18 99	45.haysag@gthb.gov.tr
K.MARAŞ	İl Md.	İhsan EMİRALİOĞLU	0 344 231 32 13	231 32 13	
	HSYSSMd.	Salih İNAN	0 344 231 25 40	231 25 40	46.haysag@gthb.gov.tr
MARDİN	İl Md.	Bekir KILIÇ	0 482 212 37 81	212 64 34	
	HSYSSMd.	Özkan ÖNEN	0 482 212 34 97	212 34 97	47.haysag@gthb.gov.tr
MUĞLA	İl Md.	Nazif EKİCİ	0 252 214 12 50	214 12 42	
	HSYSSMd.	Mehmet KURAY	0 252 214 12 21	214 12 54	48.haysag@gthb.gov.tr
MUŞ	İl Md.	Ergun ÇOLAKOĞLU	0 436 212 37 90	216 20 55	
	HSYSSMd.	Ahmet MANAP	0 436 216 19 26	216 19 26	49.haysag@gthb.gov.tr
NEVŞEHİR	İl Md.	Okan YILMAZ	0 384 215 20 50	215 20 55	
	HSYSSMd.	Rukiye PINAR	0 384 215 20 50	215 20 55	50.haysag@gthb.gov.tr
NİĞDE	İl Md.	Murat TÜRKMEN	0 388 211 31 00	211 31 03	
	HSYSSMd.	Sadettin YILMAZ	0 388 211 31 47	211 31 47	51.haysag@gthb.gov.tr
ORDU	İl Md.	Musa SAĞLAM	0 452 233 95 33	233 95 39	
	HSYSSMd.	Ersin SOYDAN	0 452 233 43 16	233 95 39	52.haysag@gthb.gov.tr
RİZE	İl Md.	Şafak BULUT	0 464 213 04 58	213 04 57	
	HSYSSMd.	Mehmet TAŞKIN	0 464 213 04 58	213 04 57	53.haysag@gthb.gov.tr
SAKARYA	İl Md.	Mehmet ERDEMİR	0 264 241 20 13	241 20 16	
	HSYSSMd.	Yusuf YILDIRIM	0 264 241 20 10	241 20 09	54.haysag@gthb.gov.tr
SAMSUN	İl Md.	Kadir GÜVEN	0 362 231 37 00	233 21 63	
	HSYSSMd.	Bekir KARAOŞMANOĞLU	0 362 231 30 83	231 30 83	55.haysag@gthb.gov.tr
SİİRT	İl Md.	İzzet MURAT	0 484 223 23 31	223 47 60	
	HSYSSMd.	Nurettin GÜL	0 484 223 23 38	223 23 38	56.haysag@gthb.gov.tr
SİNOP	İl.Md.	Ahmet C.SULAOĞLU	0 368 261 44 90	261 15 08	
	HSYSSMd.	M. Fatih ŞAHİN	0 368 261 44 90	261 15 08	57.haysag@gthb.gov.tr

SİVAS	İl Md.	İhsan ASLAN	0 346 215 17 23	215 17 21	
	HSYSSMd.	Dr. Emine SEVER	0 346 215 17 21	215 17 21	58.haysag@gthb.gov.tr
TEKİRDAĞ	İl Md.	Zekeriya SARIKOCA	0 282 258 32 10	258 32 14	
	HSYSSMd.	Nevin GÜLSEN	0 282 258 32 03	258 32 14	59.haysag@gthb.gov.tr
TOKAT	İl Md.	M.Ali YAVAŞ	0 356 228 07 00	228 07 07	
	HSYSSMd.	Kemal GÜMÜŞ	0 356 228 07 00	228 07 12	60.haysag@gthb.gov.tr
TRABZON	İl Md.	Cahit GÜLBAY	0 462 230 21 45	230 21 54	
	HSYSSMd.	Erol SAYIN	0 462 230 21 52	230 21 54	61.haysag@gthb.gov.tr
TUNCELİ	İl Md.	Orhan KAYA	0 428 213 17 80	213 17 79	
	HSYSSMd.	Ali Hıdır ERTAN	0 428 213 14 12	213 17 79	62.haysag@gthb.gov.tr
Ş.URFA	İl Md.	Necip ÖZGÖKÇE	0 414 313 27 11	313 10 15	
	HSYSSMd.	Abdullah AÇIKGÖZ	0 414 313 24 69	313 17 51	63.haysag@gthb.gov.tr
UŞAK	İl Md.	Erkan KAHRAMAN	0 276 231 15 04	231 15 00	
	HSYSSMd.	Ahmet GÜL	0 276 231 15 04	231 15 09	64.haysag@gthb.gov.tr
VAN	İl Md.	Fevzi ALTÜNER	0 432 223 04 66	222 00 67	
	HSYSSMd.	İsmail Hakkı BEHÇET	0 432 222 00 40	212 00 67	65.haysag@gthb.gov.tr
YOZGAT	İl Md.	Ziyaettin ÖZDEMİR	0 354 212 27 41	212 15 61	
	HSYSSMd.	Onur POLAT	0 354 212 15 61	212 15 61	66.haysag@gthb.gov.tr
ZONGULDAK	İl Md.	Necmi ÇELİK	0 372 253 90 20	253 20 90	
	HSYSSMd.	Osman Nuri ÜNÜVAR	0 372 253 90 20	253 20 90	67.haysag@gthb.gov.tr
AKSARAY	İl Md.	Bestami ZABUN	0 382 213 10 21	212 38 39	
	HSYSSMd.	Harun ARIK	0 382 213 10 91	212 38 39	68.haysag@gthb.gov.tr
BAYBURT	İl Md.	Abdulkadir KARABULUT	0 458 211 74 85	211 75 84	
	HSYSSMd.	Emre BEKTAŞ	0 458 211 74 85	211 68 92	69.haysag@gthb.gov.tr
KARAMAN	İl Md.	Mehmet ÖZTİRYAKI	0 338 213 15 05	213 49 80	
	HSYSSMd.	Ahmet ERAKDEMİR	0 338 213 16 53	213 49 80	70.haysag@gthb.gov.tr
KIRIKKALE	İl Md.	Recep KIRBAŞ	0 318 224 26 41	224 25 57	
	HSYSSMd.	Orhan ÇETİN	0 318 224 25 92	224 25 92	71.haysag@gthb.gov.tr
BATMAN	İl Md.	Nurettin KIYAS	0 488 221 13 13	221 22 43	
	HSYSSMd.	M.Salih GÜLTEKİN	0 488 221 22 51	221 22 41	72.haysag@gthb.gov.tr
ŞIRNAK	İl Md.	Altan ALTAN	0 486 216 10 04	216 20 84	
	HSYSSMd.	Selman DEMİREL	0 486 216 10 37	216 20 84	73.haysag@gthb.gov.tr
BARTIN	İl Md.	Abdülsettar BAYRAM	0 378 227 02 23	227 12 52	
	HSYSSMd.	Mehmet E. BAŞBAYRAK	0 378 228 50 01	227 12 52	74.haysag@gthb.gov.tr
ARDAHAN	İl Md.	Mustafa TANI	0 478 211 31 42	211 46 37	
	HSYSSMd.	Mesut ŞİMŞEK	0 478 211 46 39	211 46 39	75.haysag@gthb.gov.tr
IĞDIR	İl Md.	Hüseyin ERASLAN	0 476 227 63 44	227 67 25	
	HSYSSMd.	Mehmet Ali AL	0 476 227 67 26	227 67 25	76.haysag@gthb.gov.tr
YALOVA	İl Md.	Selim KARAHAHAN	0 226 814 10 58	814 11 58	
	HSYSSMd.	Saffet YILDIZ	0 226 814 40 91	814 31 14	77.haysag@gthb.gov.tr
KARABÜK	İl Md.	Cemalettin ÇATAKLI	0 370 424 35 28	424 46 43	
	HSYSSMd.	Faruk ÜRESİN	0 370 424 69 71	424 46 43	78.haysag@gthb.gov.tr
KİLİS	İl Md.	Songül KADIOĞLU	0 348 813 10 69	813 10 45	
	HSYSSMd.	Seyfullah GENCER	0 348 814 32 43	813 10 45	79.haysag@gthb.gov.tr
OSMANİYE	İl Md.	İbrahim SAĞLAM	0 328 813 58 77	812 50 01	
	HSYSSMd.	Zeynel KARAHAHAN	0 328 812 43 50	812 50 01	80.haysag@gthb.gov.tr
DÜZCE	İl Md.	Harun KABAOĞLU	0 380 514 32 47	514 24 27	
	HSYSSMd.	Onur ÇOLAK	0 380 514 24 26	514 24 27	81.haysag@gthb.gov.tr