

## مطلب انخراط في البرنامج الوطني لمقاومة مرض السلّ عند الأبقار

إنّي الممضي (ة) أسفله (الاسم واللقب) : .....

صاحب (ة) بطاقة التعريف الوطنية عدد : .....

العنوان : .....

مربي (ة) أبقار بالضبعة.....الكائنة بـ.....

المحتوية على : .....أبقار و.....أراخ و.....عجول و .....عجلات

أطلب الانخراط في البرنامج الوطني لمقاومة مرض السل عند الأبقار وألتزم باحترام كل الإجراءات الفنية الواردة به وتنفيذها وخاصة منها :

- عزل الأبقار المصابة بمرض السل عن بقية القطيع.
  - عدم بيع الأبقار المصابة بمرض السل إلا لذبحها.
  - ذبح الأبقار المصابة بمسوخ مراقب.
  - عدم شراء أبقار جديدة إلا بعد التثبت من سلامتها من مرض السل وذلك بشهادة الطبيب البيطري.
  - عدم استعمال فحول لتلقيح الأبقار إلا بعد التثبت من سلامتها من مرض السل.
  - استعمال التعويض المالي لاقتناء أبقار سليمة من مرض السلّ
- عند إصابة قطيعي مجددا بمرض السلّ نتيجة إخلالي بالالتزامات المذكورة أعلاه، أتعهد بذبح الأبقار المصابة تحت الرقابة البيطرية و عدم المطالبة بتعويضات مالية.

اطلعت عليه و وافقت

الاسم واللقب

.....

الإمضاء