

**SIĞIR CİNSİ DONÖR ADAYLARINDA ARANAN
LAKTASYON SÜT VERİMİ DEĞERLERİ (305 Günlük)**

İrkı	1. Laktasyon Süt Verimi (kg)	Ortalama Laktasyon Süt Verimi (kg)
Siyah Alaca Holstein	8.500	9.000
Red Holstein	8.000	8.500
Simental	7.000	7.500
Avrupa Kırmızısı	8.000	8.500
Brown Swiss	7.000	7.500
Montbeliard	7.000	7.500
Jersey	6.500	7.000

GENOMİK TEST, GENETİK KUSUR, DNA TESTİ İÇİN KAN NUMUNESİ ALINMASI PROSEDÜRÜ

1. Hayvandan asepsi ve antisepsi kurallarına uyularak uygun yöntemle kan alınır.
2. Her hayvandan biri asıl, biri şahit olmak üzere toplam 2 tüp kan alınır. Her bir tüpe hayvanın kulak küpe/mikroçip numarası yazılır.
3. Antikoagülanlı kan tüpleri (EDTA vb.) en az 5 ml kan ile doldurulur.
4. Kan örnekleri soğuk zincir şartı sağlanarak analizi yapılacak laboratuvara gönderilir.
5. Laboratuvara ulaşan kan örneklerinin uygunluğu kontrol edilerek kabul edilir, uygun olmayanlar reddedilerek bilgilendirmesi yapılır.
6. Kabul edilen kan örnekleri analize kadar soğuk zincir şartı ve diğer uygun koşullarda saklanır.

TARIM VE ORMAN BAKANLIĞI
..... İL TARIM VE ORMAN MÜDÜRLÜĞÜNE

Aşağıda bilgilerimi beyan ettiğim donör adayı hayvan/hayvanlar için donör hayvan üretim izni işlemlerinin yapılması hususunda gereğini arz ederim.

.....
Üretim Merkezi/Embriyo Üretim ve Satış İşletmesi Yetkilisi
Adı, Soyadı, İmzası, Kaşe
Tarih

Embriyo Üretiminin Yapıldığı Yerin Ticari Adı		
Adresi-Tel No		
Faaliyet Alanı (Üretim Merkezi/ Embriyo Üretim ve Satış İşletmesi)		Üretim Merkezi () Embriyo Üretim ve Satış İşletmesi ()
Donör Hayvan Kulak Küpe No/ Mikroçip No	Türü/ırkı	Embriyo Üretim Metodu (İn vivo/İn vitro)

EKLER

SİĞİR CİNSİ DONÖR ADAYI HAYVAN HASTALIK GEÇMİŞİ BİLGİ FORMU

İşletme Numarası :
 Kulak Küpe Numarası :
 İşletmeye Geliş Tarihi :

Hastalık Adı	Hastalığın Durumu (Aktif/Söndürülmüş)	Son Görülme Tarihi	Söndürülme Tarihi	Son Kısıt Başlama Tarihi	Son Kısıt Bitiş Tarihi
BRUSELLOZ					
TÜBERKÜLOZ					
EBL					
BVD/MD					
IBR/IPV					
MAVİ DİL					

Yukarıda kulak küpesi yazılı hayvan, belirtilen işletmede 30 günden daha uzun bir süredir bulunmaktadır ve son 30 günlük sürede ihbarı mecburi bir hastalık sebebiyle bu türe özgü oluşturulmuş kısıtlı bir bölgede/işletmelerde/merkezlerde yer almamış ve kısıtlı bölgelerde bulunan hayvanlarla temas etmemiştir.

Resmî Veteriner Hekimin:

Adı-Soyadı :
 Sicil No :
 Tarih/İmza :

EMBRYO PAYET/ETİKET ÖRNEĞİ

Payet No	* İşlem Kodu	Üretici Yeri/Kodu	Ana Kulak No	Ana Irkı	Baba Kulak No	Baba Irkı
1	DT	TR-35-EÜS-S-IV-0001	123456789	HO	123456789	HO
(5-1)		11/11/1111				
Embriyo Gelişim Aşaması	*Kalite Kodu	Dondurulma Tarihi				

***İşlem kodu:**

DT	Direkt Transfer in vivo
DT-IVF	Direkt Transfer IVF
DTX	Direkt Transfer Cinsiyeti Belirli Sperma ile- Dişi
DTY	Direkt Transfer Cinsiyeti Belirli Sperma ile- Erkek
DTX-IVF	Direkt Transfer Cinsiyeti Belirli Sperma ile- Dişi- IVF
DTY-IVF	Direkt Transfer Cinsiyeti Belirli Sperma ile- Erkek- IVF
DTF-IVF	Direkt Transfer Embriyo Biyopsisi- Dişi-IVF
DTM-IV	Direkt Transfer Embriyo Biyopsisi- Erkek-IVF
DTB	Direkt Transfer Biyopsi Yapılmış

****Embriyo gelişim aşaması:**

1. Fertilize olmamış embriyo veya 1 hücreli embriyo
2. 2-16 hücreli embriyolar (yaklaşık olarak 2-5 inci günler arası)
3. Erken morula
4. Morula
5. Erken blastosist
6. Blastosist
7. Genişlemiş blastosist
8. Hatched blastosist
9. Genişlemiş hatched blastosist

*****Kalite kodu:**

1. Mükemmel veya İyi
2. Orta
3. Zayıf

**KOYUN-KEÇİ TÜRÜ DONÖR ADAYI HAYVANIN
HASTALIK GEÇMİŞİ BİLGİ FORMU**

İşletme Numarası :
Kulak Küpe Numarası :
İşletmeye Geliş Tarihi :

Hastalık Adı	Hastalığın Durumu (Aktif/Söndürülmüş)	Son Görülme Tarihi	Söndürülme Tarihi	Son Kısıt Başlama Tarihi	Son Kısıt Bitiş Tarihi
BRUSELLOZ					
MAVİ DİL					

Yukarıda kulak küpesi yazılı hayvan belirtilen işletmede 30 günden daha uzun bir süredir bulunmaktadır ve son 30 günlük sürede ihbarı mecburi bir hastalık sebebiyle bu türe özgü oluşturulmuş kısıtlı bir bölgede/işletmelerde/merkezlerde yer almamış ve kısıtlı bölgelerde bulunan hayvanlarla temas etmemiştir.

Resmî Veteriner Hekimin:

Adı-Soyadı :
Sicili :
Tarih/İmza :

**İN VİVO YÖNTEMLE EMBRİYO ÜRETİLMESİ DURUMUNDA
ÜRETİM ÜNİTESİNDE BULUNMASI GEREKEN MALZEME LİSTESİ**

Sıra No	Malzemeler
1	İSTİTİCİ TABLALI STEREO MİKROSKOP
2	HASSAS TERAZİ*
3	BUZDOLABI (0- + 4 ⁰ C)
4	DERİN DONDURUCU (- 20 ⁰ C) **
5	BENMARİ
6	EMBRİYO DONDURMA CİHAZI (DİJİTAL KONTROLLÜ)***
7	MALZEME YIKAMA VE TEMİZLEME MAKİNESİ****
8	OTOMATİK PİPETLER
9	SIVI AZOT TANKI
10	EMBRİYO PAYET DEPOLAMA TANKI
11	PAYET ETİKETİ YAZMA MAKİNESİ
12	JENERATÖR VEYA KESİNTİSİZ GÜÇ KAYNAĞI

* Hazır kimyasallar kullanılması durumunda aranmaz.

** Derin donduruculu buzdolabı bulunması durumunda ilave derin dondurucu aranmaz.

***Piyasaya arz edilmek üzere üretilenlerde zorunludur.

**** Temizlemede kimyasal deterjan kullanılması veya tek kullanımlık alet ve ekipman kullanılması durumunda aranmaz.

**İN VİTRO YÖNTEMLE EMBRİYO ÜRETİLMESİ DURUMUNDA
ÜRETİM ÜNİTESİNDE BULUNMASI GEREKEN MALZEME LİSTESİ**

SIRA NO	MALZEMELER
1	ISITICI TABLALI STEREO MİKROSKOP
2	LAMİNAR FLOW KABİN – CLASS 2 MİKROBİYOLOJİK*
3	CO ₂ İNKUBATÖR veya ÇOK GAZLI İNKUBATÖR
4	HASSAS TERAZİ**
5	BUZDOLABI (0- + 4 ⁰ C)
6	DERİN DONDURUCU (- 20 ⁰ C) ***
7	BENMARİ
8	EMBRİYO DONDURMA CİHAZI (DİJİTAL KONTROLLÜ)****
9	OTOKLAV/KURU HAVA STERİLİZATÖRÜ
10	MALZEME YIKAMA VE TEMİZLEME MAKİNESİ
11	OTOMATİK PİPETLER
12	SIVI AZOT TANKI
13	EMBRİYO PAYET DEPOLAMA TANKI
14	PAYET ETİKETİ YAZMA MAKİNESİ
15	DİJİTAL KONTROLLÜ ISITICI TABLA
16	PH METRE**
17	JENERATÖR VEYA KESİNTİSİZ GÜÇ KAYNAĞI
18	OPU/LOPU SETİ*****
19	MASA ÜSTÜ SANTRİFÜJ
20	VORTEX
21	MİKRO MANİPÜLATÖR*****

* Havanın filtrelenmesi için pozitif basınç ile UV ışını sağlanamaması durumunda aranır.

**Hazır kimyasallar kullanılması durumunda aranmaz.

*** Derin donduruculu buzdolabı bulunması durumunda ilave derin dondurucu aranmaz.

**** Piyasaya arz edilmek üzere üretilenlerde zorunludur.

***** OPU/LOPU yapılması durumunda aranır.

***** ICSI yapılması durumunda aranır.

**MOBİL EMBRİYO ÜRETİM ARACINDA
BULUNMASI GEREKEN MALZEME LİSTESİ**

SIRA NO	MALZEMELER
1	ISITICI TABLALI STEREO MİKROSKOP
2	BUZDOLABI (0 + 4°C) *
3	HASSAS TERAZİ**
4	EMBRİYO DONDURMA CİHAZI (DİJİTAL KONTROLLÜ)***
5	MUHTELİF EBATTA OTOMATİK PİPETLER
6	SIVI AZOT TANKI
7	EMBRİYO TANKI (TAŞIMA İÇİN KULLANILMAK ÜZERE KÜÇÜK BOY)
8	PAYET ETİKETİ YAZMA MAKİNESİ
9	EKİPMANLARIN ÇALIŞMASI İÇİN GEREKLİ ENERJİ KAYNAĞI
10	MALZEME YIKAMA VE TEMİZLEME MAKİNESİ */****
11	EKİPMANI DEZENFEKTE ETMEK İÇİN UYGUN STERİLİZATÖR YA DA KİMYASAL DETERJANLAR

* Mobil üretim aracı bulunanların bağlı olduğu sabit oda/üretim ünitesinde bulunması gerekli malzeme.(Buzdolabı mobil araçta da bulunmalıdır.)

**Hazır kimyasallar kullanılması durumunda aranmaz.

*** Piyasaya arz edilmek üzere üretilenlerde zorunludur.

**** Temizlemede kimyasal deterjan kullanılması veya tek kullanımlık alet ve ekipman kullanılması durumunda aranmaz.

İN VİVO YÖNTEMLE EMBRİYO ÜRETİMİ BİLGİ FORMU

Embriyo Üretiminin Yapıldığı Yerin Ünvanı	
Faaliyet Alanı (Üretim Merkezi/Embriyo Üretim ve Satış İşletmesi/Embriyo Üretim İşletmesi)	Sabit Üretim Ünitesi () Mobil Embriyo Üretim Aracı ()
Sığır Cinsi Hayvanlarda**	
Dışarıdan Hizmet Alınması Durumunda Embriyo Üretimini Yapan Ekibin Bağlı Bulunduğu Kişi, Kurum, Kuruluş Ünvanı- Ekip Kodu	
Üretimin Yapıldığı Yer	İşletmenin Sabit Üretim Ünitesi () Mobil Embriyo Üretim Aracı ()
Üretimin Mobil Embriyo Üretim Aracında Yapılması Durumunda Aracın Plakası-Çalışma İzin Kodu	
Donör Hayvanın	Kulak Küpe No/Mikroçip No:
	İrki: Yaşı (ay):
	Anasının İrki: Kulak Küpe/Mikroçip No:
	Babasının İrki: Kulak Küpe/Mikroçip No:
Embriyo Protokolünün Başlama Tarihi	...../...../20.....
Donör Hayvana Uygulanan Hormonlar-Uygulama Tarihleri	
Klinik ve Teşhis Testlerinin Sonuçları, Tedavileri ve Aşı Bilgileri	
Embriyo Üretimi İçin Kullanılan Spermanın	İrki:
	Kulak Küpe/Mikroçip No:
	Tohumlama Tarihi: ...../...../20.....
	Cinsiyeti Belirlenmemiş Sperma () Cinsiyeti Belirlenmiş Sperma ()

Kullanılan Antibiyotikler	
Üretilen Embriyoların Kalite ve Gelişim Dönemlerine Ait Bilgiler (Kalitesi: A-Mükemmel, B-iyi), Gelişim Dönemi (Kompakt Morula, Erken Blastosist ve Blastosist)	Embriyo Sayısı: .....adet Kalitesi: Gelişim Dönemleri:
İmha edilen Embriyo Sayısı (Nedeni)	.....adet
Embriyo Payetleme Tarihi	
Taze/Dondurulmuş Embriyo Sayısı	
Embriyoların Dondurma Yöntemi ve Tarihi	...../...../20.....

* Form her bir donör hayvan için ayrı düzenlenir.

** Bu bölüm yalnızca sığır cinsi hayvanlar için ilave olarak doldurulur.

Ekip Sorumlusu/Sorumlu Veteriner Hekimin:

Adı-Soyadı:

Diploma No:

Tarih/İmza

İN VİTRO YÖNTEMLE EMBRİYO ÜRETİMİ BİLGİ FORMU

Embriyo Üretiminin Yapıldığı Yerin Ünvanı	
Faaliyet Alanı (Üretim Merkezi/Embriyo Üretim ve Satış İşletmesi/Embriyo Üretim İşletmesi)	
Sığır Cinsi Hayvanlarda Dışarıdan Hizmet Alınması Durumunda Embriyo Üretimini Yapan Ekibin Bağlı Bulunduğu Kişi, Kurum, Kuruluş Ünvanı- Ekip Kodu	
Donör Hayvanın	Kulak Küpe No/Mikroçip No:
	ırkı: Yaşı (ay):
	Anasının ırkı: Kulak Küpe/Mikroçip No: Babasının ırkı: Kulak Küpe/Mikroçip No:
	...../...../20.....
Embriyo Protokolünün Başlama Tarihi	
Klinik ve Teşhis Testlerinin Sonuçları, Tedavileri ve Aşı Bilgileri	
Donör Hayvana Uygulanan Hormonlar-Uygulama Tarihleri	
Oositlerin Toplanma Metodu (OPU/LOPU) -Tarihi- Toplanan Oosit Sayısı	
Embriyo Üretimi İçin Kullanılan Spermın	ırkı:
	Kulak Küpe/Mikroçip No:
	Cinsiyeti Belirlenmemiş () Cinsiyeti Belirlenmiş ()

Fertilizasyon Tarihi	...../...../20.....
Üretilen Embriyoların Kalite ve Gelişim Dönemlerine Ait Bilgiler (Kalitesi: A-Mükemmel, B-İyi), Gelişim Dönemi (Kompakt Morula, Erken Blastosist ve Blastosist),	Embriyo Sayısı: .....adet Kalitesi: Gelişim Dönemleri:
İmha edilen Embriyo Sayısı (Nedeni)	.....adet
Embriyonun Dondurma Yöntemi ve Tarihi	...../...../20.....

*Form her bir donör için ayrı düzenlenir.

Ekip Sorumlusu/Sorumlu Veteriner Hekimin;

Adı-Soyadı:

Diploma No:

Tarih/İmza

EMBRYO ÜRETİM/SATIŞ/TRANSFER BİLGİ FORMU

Embriyo Üretimini Yapıldığı Yerin Ticari Adı:								
Adresi:								
Faaliyet Alanı (Üretim Merkezi/Embriyo Üretim ve Satış İşletmesi/Embriyo Üretim İşletmesi)								
Sığır Cinsi Hayvanlarda Üretim İçin Dışarıdan Hizmet Alınması Durumunda Üretimi Yapan (Üvanı- Faaliyet Alanı*-Ekip Kodu)								
Embriyo Üretimini Yapıldığı Yer		İşletmenin Üretim Ünitesi ()						
		Mobil Embriyo Üretim Aracı ()						
Embriyo Üretimi Yapılan Donör Hayvanın Kulak Küpe/Mikroçip Numarası	Embriyonun Üretim Tarihi	Üretim Metodu (İnvivo/İnvitro)	Üretilen Embriyoların Kaliteleri (A-Mükemmel, B-İyi) Cinsiyeti Belirli (Dişi/Erkek)/Belirsiz	Taze/ Dondurulmuş Embriyo Sayısı	Dondurulmuş Embriyonun Dondurulma Metodu ve Tarihi	Transfer Edilenlerde Taşıyıcı Ananın Kulak Küpe/Mikroçip No	Transfer/Satış Tarihi	Satışın Yapıldığı Yer

* Embriyo Üretimini Yapan Üretim Merkezi/Embriyo Üretim ve Satış İşletmesi
Kamu/Üniversite/Muayenehane/Poliklinik/Hayvan Hastanesi

Ekip Sorumlusu/Sorumlu Veteriner Hekiminin:

Adı-Soyadı:

Diploma No:

Tarih/İmza

EMBRYO BİLGİ FORMU

İli:		Form Bilgilerinin Ait Olduğu Aylar*:						
Embriyo Üretim Merkezi :.....adet								
Embriyo Üretim ve Satış İşletmesi :.....adet								
Embriyo Üretim İşletmesi :.....adet								
Mobil Embriyo Üretim Aracı :.....adet								
Embriyo Toplama Ekibi :.....adet								
Embriyo Üretim Ekibi :.....adet								
Embriyo Üretim Yapılan Yerin Adı	Donör Hayvanın Türü/Kulak Küpe/Mikroçip No	Üretilen Embriyo Sayısı (adet)	Üretilen Embriyoların Kaliteleri (A-Mükemmel, B-İyi)	Cinsiyeti Belirli (Dişi/Erkek)/Belirsiz (adet)	Taze/ Dondurulmuş Embriyo Sayısı (adet)	Satılan Embriyo Sayısı (adet)	Satışın Yapıldığı Yer	Transfer Edilen Embriyo Sayısı (adet)
		İn vivo:.....adet İn vitro:.....adet	.....adet (A) .....adet (B)	.....adet Belirli.....adet Belirsiz	Taze: .....adet Dondurulmuş:.....adet			.....adet

*Form ikişer aylık periyotlarla Bakanlığa gönderilecektir.

Veteriner Hekim
İl Müdürlüğü
Adı-Soyadı:
Tarih/İmza

Şube Müdürü
Adı-Soyadı:
Tarih/İmza