

SJV diarienummer

Ankomstdatum SJV

- TEXTA TYDLIGT
- Om utrymmet på blanketten inte räcker - fortsatt skriva på ett separat löslblad (ej baksidan av blanketten)
- Efter besöket ska blanketten scannas och mailas eller faxas till Jordbruksverket. Original skickas med post.

**Datum för besök**

**Epizootisk sjukdom/misstanke**

**Produktionsplatsnummer (PPN)**

**1. Djurhållare**

Namn	Person-/organisationsnummer
Utdelningsadress	<i>Djurhållaren är besättningens:</i>  <input type="checkbox"/> Fastighetsägare  <input type="checkbox"/> Arrendator  <input type="checkbox"/> Annat
Postnummer   Postort	
E-postadress	
Telefonnummer (även riktnummer)	
Mobiltelefonnummer	
Faxnummer (även riktnummer)	

**2. Anläggning**

Anläggningens namn	
Adress	
Postnummer   Postort	Kommun
Fastighetsbeteckning	Län
Markera brukningscentrum på karta eller ange block/koordinater	Veterinärdistrikt

**3. Kontaktperson (om annan än djurhållaren)**

Namn
Telefonnummer (även riktnummer)
Mobiltelefonnummer
Faxnummer (även riktnummer)

**4. Djurbestånd**

Ange vilka och hur många av djurslagen nedan som finns på anläggningen

Antal		Antal		Antal		Antal	
Nöt	.....	Get	.....	Hägnat vilt/fjäderfä	.....	Fjäderfä	.....
Svin	.....	Hästdjur	.....	Övriga idisslare	.....	Fisk	.....
Får	.....	Ren	.....	Övriga djur	.....		

Sällskapsdjur, ange vilka och antal: .....

--

## 5. Produktion

Produktionsinriktning (t.ex. mjölk, kött, ägg, avel, uppfödning kalvar - smågrisar, suggpool, 4H-gård)
Typ av djurhållning (t.ex. utegångsdjur, bursystem, inomhus)

## 6. Andra PPN (t.ex. andra PPN som tillhör djurhållaren/anläggningen/fastighetsägaren/företaget där anläggningen ingår)

PPN	"Bruksnamn" på anläggningen	Ort och kommun
Produktion		

PPN	"Bruksnamn" på anläggningen	Ort och kommun
Produktion		

PPN	"Bruksnamn" på anläggningen	Ort och kommun
Produktion		

PPN	"Bruksnamn" på anläggningen	Ort och kommun
Produktion		

PPN	"Bruksnamn" på anläggningen	Ort och kommun
Produktion		

## 7. Sjukdomsberättelse (djurhållarens uppgifter)

Symptom, ordning som symptomen noterades av djurhållaren och plats där djuren fanns när sjukdomssymptom först noterades
---

--

**8. Sjukdomssymtom** (veterinärens uppgifter)

Datum och tidpunkt då symptomen noterades

Iakttagna sjukdomssymtom

Placering för misstänkta smittade djur (stall, bete m.m.)

**9. Särskilda förhållanden som måste beaktas vid utredningen** (lantbruksskola, Bed and Breakfast, delad personal, annan verksamhet på gården)

--

**10. Omedelbara åtgärder** (t ex leveranser eller besök till och från gården som kan kräva en omedelbar uppföljning, slakt-/fodertransporter, livdjursförsäljning, mjölkbil, semin/veterinärbesök, gödselspridning, skörd, hantverkare). *OBS! Om du skickat prover, notera detta.*

- Bedöm vilka som omgående måste informeras om att gården har en misstänkt/bekräftad smitta för att stoppa vidare smittspridning!
- Skriv ner vidtagna åtgärder.

**11. Spärr** (enligt blankett Epi 1 eller motsvarande)

Spärrades gården i samband med besöket?  Ja  Nej

Spärrförklaringen innehåller följande (kryssa det som gäller) om utredande veterinär spärrförklarar i samband med besök:

- Djur och djurprodukter samt gödsel, strö och avfall får inte föras från spärrförklarat område.
- Persontrafik till och från spärrförklarat område är inte tillåten utom för personal som deltar i sjukdomsbekämpningen och djurens skötsel. Länsstyrelsen kan dock efter ansökan bevilja tillstånd för persontrafik i enskilt fall för angeläget ärende. Transporter för att rädda liv eller egendom är undantagna.
- Personer som ska lämna spärrförklarat område ska utföra noggrann personlig rengöring och desinfektion när området lämnas.
- Fordon, arbetsredskap och annan utrustning får inte föras till eller från spärrförklarat område utan särskilt tillstånd av länsstyrelsen. Sådan utrustning ska rengöras och desinfekteras innan den förs från området.
- Annat

**12. Vidtagna åtgärder** (skyltar, avlivade djur, avspärningar m.m.)
**13. Utredande veterinär**

Namn	Veterinärnummer
Utdelningsadress	Ev. förordnandennummer
Postnummer   Postort	Telefonnummer (även riktnummer)
E-postadress	Mobiltelefonnummer
	Faxnummer (även riktnummer)
Veterinärens underskrift	