

Om blanketten inte räcker till
fortsätt på ett separat lössblad.

Fordon och djurkontakter

Livdjurstransporter till och från anläggningen (ej slakttransporter)

Kontakt 1		
Ange kontaktens riktning		
<input type="checkbox"/> → in till gården	<input type="checkbox"/> ← ut från gården	<input type="checkbox"/> ↔ båda riktningar eller osäker
Anläggning / namn på säljare / köpare och PPN / org. nr eller något av följande: telefon / mobil / fax / mailadress / adress		
Datum och tidpunkt / intervall för transporten		
Transportsätt		
<input type="checkbox"/> Egen transport	<input type="checkbox"/> Transportör; ange vem och vilket företag, telefonnummer	
Förmedlare		
Ange kontaktuppgifter: namn och PPN / org.nr eller något av följande: telefon / mobil / fax / mailadress / adress		
Typ av djur	Antal	
Är nyinköpta djur bland de insjuknade	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

PPN eller djurägare

Kontakt 2

Ange kontaktens riktning

 → in till gården ← ut från gården ↔ båda riktningar eller osäker

Anläggning / namn på säljare / köpare och PPN / org. nr eller något av följande: telefon / mobil / fax / mailadress / adress

Datum och tidpunkt / intervall för transporten

Transportsätt

 Egen transport Transportör; ange vem och vilket företag, telefonnummer

Förmedlare

Ange kontaktuppgifter: namn och PPN / org.nr eller något av följande: telefon / mobil / fax / mailadress / adress

Typ av djur

Antal

Är nyinköpta djur bland de insjuknade

 Ja Nej**Kontakt 3**

Ange kontaktens riktning

 → in till gården ← ut från gården ↔ båda riktningar eller osäker

Anläggning / namn på säljare / köpare och PPN / org. nr eller något av följande: telefon / mobil / fax / mailadress / adress

PPN eller djurägare

Datum och tidpunkt / intervall för transporten

Transportsätt

Egen transport

Transportör; ange vem och vilket företag, telefonnummer

Förmedlare

Ange kontaktuppgifter: namn och PPN / org.nr eller något av följande: telefon / mobil / fax / mailadress / adress

Typ av djur

Antal

Är nyinköpta djur bland de insjuknade

Ja

Nej

Kontakt 4

Ange kontaktens riktning

→ in till gården

← ut från gården

↔ båda riktningar eller osäker

Anläggning / namn på säljare / köpare och PPN / org. nr eller något av följande: telefon / mobil / fax / mailadress / adress

Datum och tidpunkt / intervall för transporten

Transportsätt

Egen transport

Transportör; ange vem och vilket företag, telefonnummer

PPN eller djurägare

Förmedlare Ange kontaktuppgifter: namn och PPN / org.nr eller något av följande: telefon / mobil / fax / mailadress / adress	
Typ av djur	Antal
Är nyinköpta djur bland de insjuknade <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Kontakt 5	
Ange kontaktens riktning <input type="checkbox"/> → in till gården <input type="checkbox"/> ← ut från gården <input type="checkbox"/> ↔ båda riktningar eller osäker	
Anläggning / namn på säljare / köpare och PPN / org. nr eller något av följande: telefon / mobil / fax / mailadress / adress	
Datum och tidpunkt / intervall för transporten	
Transportsätt <input type="checkbox"/> Egen transport <input type="checkbox"/> Transportör; ange vem och vilket företag, telefonnummer	
Förmedlare Ange kontaktuppgifter: namn och PPN / org.nr eller något av följande: telefon / mobil / fax / mailadress / adress	
Typ av djur	Antal
Är nyinköpta djur bland de insjuknade <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

PPN eller djurägare

Slakttransporter / slakt

Slakteri 1	Medlemsnummer i slakteriförening
Datum och tidpunkt senaste slakttransport / intervall	
Djurslag	Antal djur
Transportör, ange namn och PPN / org.nr eller något av följande: telefon / mobil / fax / mailadress / adress	

Slakteri 2	Medlemsnummer i slakteriförening
Datum och tidpunkt senaste slakttransport / intervall	
Djurslag	Antal djur
Transportör, ange namn och PPN / org.nr eller något av följande: telefon / mobil / fax / mailadress / adress	

Nästa planerade slakttransport

Har återtag av slaktkroppar skett <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Om "Ja", ange datum, djurslag och från vilket slakteri

Hemslakt

Förekommer hemslakt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Ange senaste slakttillfället
Om "Ja", ange vem som slaktar / namn och telefonnummer	
Sker gårdsförsäljning av kött eller produkter <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om "Ja", vad och till vem	

PPN eller djurägare

--

Kadavertransport

Företagsnamn och PPN / org.nr eller något av följande: telefon / mobil / fax / mailadress / adress

Hur förvaras kadaver innan borttransport , hårdgjord yta, presenning, behållare (ange på gårdsskiss)

Inköp av foder

Foderföretag, namn och PPN / org.nr eller något av följande: / telefon / mobil / fax / mailadress / adress

Transportör / telefonnummer

Vilka fodermedel

Har fodertransportören varit inne i djurutrymmen
i samband med leverans Ja Nej

Senaste leverans

Nästa planerade leverans

Försäljning av foder

Foderföretag, namn och PPN / org.nr eller något av följande: / telefon / mobil / fax / mailadress / adress

Transportör

Vilka fodermedel

Har fodertransportören varit inne i djurutrymmen
i samband med leverans Ja Nej

Senaste leverans

Nästa planerade leverans

PPN eller djurägare

Mjök

Mejeri		
Senaste leverans	Nästa planerade leverans	
Förekommer utlämning av mjök till privatpersoner Om "Ja", till vem?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Förekommer återtag / retur av produkter (vassle, mjök etc.) från mejeriet	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
		Senaste datum
Förekommer gårdsförsäljning av mjökprodukter Om "Ja", vad och till vem?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

Ägg

Ange leverans till		
<input type="checkbox"/> Äggpackeri	<input type="checkbox"/> Kläckeri	
<input type="checkbox"/> Bearbetningsanläggning	<input type="checkbox"/> Detaljhandel	
<input type="checkbox"/> Annat		
Företagsnamn och PPN / org.nr eller något av följande: / telefon / mobil / fax / mailadress / adress		
<i>Transportör</i>		
Ange namn och org.nr eller något av följande: telefon / mobil / fax / mailadress / adress		
Senaste leveransdatum / intervall	Nästa planerade leverans	
Förekommer gårdsförsäljning av ägg eller äggprodukter Om "Ja", vad och till vem?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej

PPN eller djurägare

--

Delar anläggningen maskinpark / redskap / utrustning med annan anläggning / maskinfirma (alt. lånats in eller ut)

 Ja

 Nej

Om "Ja", till vem?

Anläggningens namn och PPN / org.nr eller något av följande: telefon / mobil / fax / mailadress / adress
Vilka maskiner/redskap eller vilken utrustning?

Har spridning av gödsel eller urin skett med samägd spridare eller av maskinfirma

 Ja

 Nej

Om "Ja", av vem?

Ange namn och PPN / org.nr eller något av följande: telefon / mobil / fax / mailadress / adress

Övriga transporter till eller från gården (I första hand de fordon som varit inne på gårdsplanen eller där djur / maskiner som är i kontakt med gödsel och djur varit)

Namn	Telefonnummer	Tidpunkt/intervall
.....
.....
.....
.....
.....

Annat verksamhet på gården

Förekommer någon annan verksamhet som t ex. gårdsslakteri / packeri / butik / Bed- and breakfast / kursverksamhet? Omfattning av verksamheten? Ange lokalisering i förhållande till djurutrymmen (även parkering) på gårdsskissen

PPN eller djurägare

Övriga djurkontakter genom inköp / tävlingar / utställningar / uthyrning m.m.

Vilka djurslag, typ av kontakt, datum och var kontakten ägde rum

--

BESÖKSKONTAKTER**Veterinär**

Ordinarie veterinär	Senaste besök
Andra veterinärer inklusive djurhälsöveterinär	Senaste besök
.....
.....
.....
.....

Personer på gården (inkl. avbytare) som har / haft direkt eller indirekt kontakt med djur som är mottagliga för sjukdomen utanför anläggningen

Har någon på gården kontakter med andra djur som är mottagliga för sjukdomen (egna djur, andra djuranläggningar, slakteri, mejeri, husdjursförening, packeri etc.)

 Ja Nej

Om "Ja", vem har haft kontakten, kontaktställe - ange namn, adress och PPN / org. nr, telefon, aktuellt djurslag och datum

PPN eller djurägare

--

Semintekniker, klövverkare, foderrådgivare, provtagare, konsulenter m.m.

Namn / företag, telefonnummer	Tidpunkt för besök/intervall
.....
.....
.....
.....

Gårdens utrustning används
 Gemensam utrustning används

Hantverkare, servicepersonal m.m.

Namn / företag, telefonnummer	Tidpunkt för besök/intervall
.....
.....
.....
.....

Skadedjursbekämpning

Anlitas företag för skadedjursbekämpning Ja Nej

Om "Ja", vilket?

Företagets namn och något av följande: telefon / mobil / fax / mailadress / adress

Senaste besök

Övriga besök (grannar, studiebesök m.m.)

Namn / företag, telefonnummer	Tidpunkt för besök/intervall
.....
.....
.....
.....

PPN eller djurägare

Övrigt

Förekommer vilda djur runt gården

 Ja Nej

Om "Ja", vilka djur kan de komma i kontakt med?

Utlandskontakter

Har djurägare, familjemedlemmar eller personal nyligen varit utomlands

 Ja Nej

Om "Ja", ange var, när och om djurkontakt skett

UPPGIFTER OM ANLÄGGNINGEN**Närmaste granne med mottagliga djur**

Avstånd	PPN
Anläggningens namn	
Besöksadress	
Djurhållare	
Telefon / mobil / fax / mail	
Djurslag	

PPN eller djurägare

Smittskyddsrutiner på anläggningen

Finns mottagningsstall, gårdskarantän, speciella in- och utlastningsutrymmen, speciella rutiner vid foderleveranser etc. Markera på gårdsskiss samt markera var in- eller utlastning av t.ex. djur, foder, kadaver etc. sker.

Särskilda smittskyddsrutiner för personal, besökare (byte av kläder, dusch, fotbad etc.), transporter etc.

Annat (t.ex. är med i något kontrollprogram)

Utfodring - foder

<input type="checkbox"/> Hemmaproducerat	Foderslag	<input type="checkbox"/> Inköpt	Foderslag
.....
Används matavfall som fodermedel		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om "Ja", följande slag			
Kokt eller behandlat på annat sätt?			

Vattenförsörjning till djuranläggningen

Typ av system (enskild vattentäkt, samfällighet, kommunal vattentäkt, ytvatten etc.)

PPN eller djurägare

Hantering av gödsel, urin, avfall från djuranläggningen

 Fastgödsel

 Flytgödsel

 Annat

Beskrivning av utgödslingssystem, gödsel förvaring, urinhäntering (Ange placering av gödselstad, flytgödselbehållare och urinbrunn på skiss)

Hur omhändertas avfall (ej kadaver)

Har spridning av gödsel, urin eller avloppsslam skett under den senaste månaden

 Ja

 Nej

Om "Ja", datum, sort, spridningsområde?

På byggnadsritning och kartskiss eller översiktsplan över djuranläggningen och fastigheten anges följande:

- Djurutrymmens placering på fastigheten
- Angripna djurs placering i djurutrymmet
- Inredning i djurutrymmen (väggar, boxar, burar, behållare etc.)
- Ventilationsöppningar, fönster
- Placering av gödselplatta, gödselbehållare, urinbehållare
- Placering av foderutrymme
- Transportbilars placering vid leveranser till och från anläggningen
- Vägförhållanden
- Närboende grannar med och utan djurhållning

Utredande veterinärs namnteckning och eventuellt förordnade nr

PPN eller djurägare

Allmänt (fylls endast i på anmodan av SJV eller SVA)

Anläggningens belägenhet och omgivande naturförhållanden (plan eller kuperad mark, öppen terräng, hagmark, skog etc.)

Omkringliggande skogsbestånd (avstånd, väderstreck)

Vattendrag, sjöar o. dyl. som djuren har tillgång till

Omkringliggande bebyggelse och aktiviteter i närheten (samhälle, andra fastigheter, fritidshus, campingplats, friluftsområde, etc.) Ange verksamhet och lokalisation på separat kartskiss.

Vägförhållanden (enskilda vägar, allmän väg, genomfartsväg etc.) Ange lokalisation på separat kartskiss. (Karta kan enkelt fås via t.ex. www.eniro.se alt. rita en enkel skiss)

PPN eller djurägare