



KONTROLLVETERINÄRENS BESIKTNING AV
FJÄDERFÅANLÄGGNING I FRIVILLIGA
SALMONELLAKONTROLLEN

Arkiv-id

Insänds till;
pia.gustafsson@svenskfagel.se
Fax: 036 37 71 71

RAPPORTEN AVSER ÅRLIG KONTROLL

1. DJURHÅLLARE (ansvarig för anläggningen)

Namn		Gårdens PPN.nr
Utdelningsadress		Gårdens namn samt adress om annan än företaget
Postnummer/-ort		Län
Telefonnummer	Mobiltelefonnummer	Fax
Kontaktperson		E-mail
Kontrakterad uppfödare/ producent/ kläckare till (ex avelsföretag eller slakteri)		

2. NUVARANDE ANSLUTNINGSTATUS

Djurutrymmets namn	Produktionsinriktning	Golvyta, kvm	Antal djur

Kläckeri

Anläggningens namn	Generation som kläcks	Kläckerikapacitet
--------------------	-----------------------	-------------------

VERKSAMHETEN UNDER ÅRET (gäller årlig inspektion)

Datum för veterinära besök;

Datum för veterinära provtagningar:

Gårdens namn

Checklista vid årlig inspektion;

- Frizoner, gnagar- och fågelsäkring mm Ua Anm.....
- Hus yttre besiktning Ua Anm.....
- Hus inre besiktning, allmän hygien Ua Anm.....
- Journalhantering Ua Anm.....
- Hygiengräns, besöksrutiner Ua Anm.....
- Foder och foderhantering Ua Anm.....
- Vattenprov uttaget den..... Ua Anm.....
- Ägghantering, desinfektion Ua Anm.....
- Salmonellaprov uttagna av djurhållare Ua Anm.....
- Strö, gödsel, hantering av animaliskt avfall Ua Anm.....
- Rengöringsrutiner mellan omgångar Ua Anm.....

Uppfyller anläggningen krav enligt plan och riktlinjer? Ja Nej

Besiktningprotokoll gällande anläggning för icke värmebehandlat foder bifogas Ja Nej

Kort redogörelse för verksamhetsåret (ev salmonellaförekomst, nybyggnad, byte av utrustning etc)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Plan och riktlinjer daterade januari 2012 med bestämmelser som gäller inom den frivilliga och förebyggande salmonellakontrollen av fjäderfäbesättningar finns på www.svenskfagel.se

Datum för insändande:..... Underskrift:.....