



Årlig besiktning av fjäderfäanläggning i Förebyggande smittskyddsprogram och hälsokontroll i hönsbesättningar

Skickas till:
Svenska Ägg
Klustervägen 13
585 76 Vreta Kloster
veterinar@svenskaagg.se

RAPPORTEN AVSER ÅRLIG INSPEKTION

1. DJURHÅLLARE (ansvarig för anläggningen)

Namn		Anläggningens PPN
Utdelningsadress		Anläggningens namn
Postnummer/ort		Län
Telefonnummer	Mobiltelefonnummer	Kommun
E-post		
Kontaktperson		

2. NUVARANDE ANSLUTNINGSTATUS

Djurutrymmets namn	Produktionsinriktning	Antal insatta djur

Kläckeri

Anläggningens namn	Generations som kläcks	Kläckerikapacitet
--------------------	------------------------	-------------------

VERKSAMHETEN UNDER ÅRET

Datum för veterinära besök:

Datum för veterinära provtagningar:

Anläggningens namn

Checklista vid årlig inspektion:

- Frizoner, gnagar- och fågelsäkring m.m. U a Anm
- Hus yttre besiktning U a Anm
- Hus inre besiktning, allmän hygien U a Anm
- Journalhantering U a Anm
- Hygiengräns, besöksrutiner U a Anm
- Foder och foderhantering U a Anm
- Vattenprov uttaget den U a Anm
- Ägghantering, desinfektion U a Anm
- Salmonellaprov uttagna av djurhållare U a Anm
- Strö, gödsel, hantering av animaliskt avfall U a Anm
- Rengöringsrutiner mellan omgångar U a Anm
- Veranda U a Anm
- Rastgård U a Anm
- Är hönsen näbbtrimmade? Nej Ja
- Är hönsen behandlade med antibiotika? Nej Ja
- Finns äggtvätt? Nej Ja
- Om Ja – Är den godkänd av SLV? Nej Ja

Uppfyller anläggningen krav enligt plan och riktlinjer? Ja Nej

Besiktningsprotokoll gällande spannmålsanläggning för helt vete bifogas Ja Nej

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

.....
.....
.....

Plan och riktlinjer, godkända av Statens Jordbruksverk, med bestämmelser som gäller inom det förebyggande smittskyddsprogrammet och hälsokontrollen i hönsbesättningar finns på www.svenskaagg.se

Datum för utförd besiktning: Underskrift:

Datum för inskickande: Namnförtydligande:

Telefonnummer:.....

Adress:.....

E-post.....