

Ankomstdatum	Dnro
--------------	------

Fyll i med maskin eller texta tydligt.
Obligatoriska uppgifter är markerade med asterisk (*).

*Beställare (betalare)		Telefon
*Adress		
*Produktionsenhetens namn	*Lägenhetssignum	*Djurhållningsplatssignum
Veterinär		

*Ras:	*Produktionsinriktning	
	<input type="checkbox"/> Broiler föräldraled	
	<input type="checkbox"/> Vårphöns far- och morföräldraled	
	<input type="checkbox"/> Vårphöns föräldraled	
	<input type="checkbox"/> Kalkon	
		<input type="checkbox"/> Annan:
*Ålder (veckor)	*Flockens födelsestid	*Flockens identifikation

*Ålder (veckor), vid vaccinering (gäller inte kalkon)

Gumboro (levande)	Gumboro (inaktiverat)	AE	CAA	IB	Annat vaccin: ålder:
-------------------	-----------------------	----	-----	----	-------------------------

***Undersökningar**

Åldersklass enligt programmet: <input type="checkbox"/> 14-18 veckor <input type="checkbox"/> 20-26 veckor <input type="checkbox"/> 36 veckor <input type="checkbox"/> endast tilläggsundersökningar	Tilläggsundersökningar: (i fall att man vill underöka övriga än de sjukdomar som hör till ifrågavarande åldersgrupp faktureras de enligt separat överenskommelse och berör endast sjukdomar som ingår i hälsokontrollprogrammet) Vilka:
--	--

Observera! Om man vill göra andra undersökningar bör en separat remiss bifogas proven (T.ex. EU-kartläggning samt import- eller exportundersökningar).

Tilläggsuppgifter

Undersökningsresultatet tillkännagives (namn och adress)
--

Ort och tid	*Underskrift samt namnförtydligande	Telefon / e-post
-------------	-------------------------------------	------------------

Tabell 1. Programmet för värphöns och broiler

ålder i veckor	AE	<i>Mycoplasma gallisepticum</i> ja <i>synoviae</i>	CAV	IBD	IB	ART	ILT
14-18	+		+	+			
20-26			+	+			
30-40		+			+	+	+

Tabell 2. Programmet för kalkoner.

ålder i veckor	<i>Mycoplasma gallisepticum</i> , <i>meleagridis</i> , <i>synoviae</i>	PMV-3	ART
Innan flytt till värphus		+	
30-40	+	+	+

Tabell 3. Programmet för bevarare av hönsraser/ hobbyflockar (även kalkon).

Antal prov och tidpunkt för provtagning	<i>Mycoplasma gallisepticum</i>	IB*	ILT*
20 fåglar och ifall <20 provtas samtliga. En gång i året och alltid då man skaffat nya fåglar (tidigast 4 veckor efter ankomsten av de nya fåglarna) senast före försäljning. *gäller inte kalkoner.	+	+	+