

5. Egenförsäkran, förekomst av sjukdom i besättningen.

Ange om någon av följande sjukdomar har förekommit i besättningen de senaste två åren:

	Nej	Vet ej/osäker	Ja	Vid ja, konstaterad på:	
				Levande djur	Slakt/Obduktion
A. Viktiga smittsamma sjukdomar					
Salmonella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mycoplasma bovis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ringorm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Upplysningsvis; andra smittsamma sjukdomar					
Betesfeber (anaplasmos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blåtunga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sommarsjuka (babesios)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koccidier (Eimeria)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Löss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skabb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Smittsam ögoninfektion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strålsvamp (aktinos)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Papillomvärtor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lungmask	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stora leverflundran	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parafilaria eller onchocerca	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Smittsam juverinflammation (flera djur drabbade)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Om *ja, ange vilken bakterie, om känd:					
Smittsamma klövproblem (flera djur drabbade)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Om *ja, ange vilken diagnos, om känd:					
Kommentar:					

Vid "Nej" i tabellen för **salmonella** eller **Mycoplasma bovis**, har provtagning utförts med resultat som styrker att sjukdomen inte finns i besättningen?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Provtagningsresultat bifogas
-----------------------------	------------------------------	---

6. Egenförsäkran, aktuellt hälsoläge

- Besättningen har inte visat tecken på smittsam sjukdom de senaste fyra veckorna (dvs inget sjukdomsutbrott där flera av djuren insjuknat i t ex feber, diarré, hosta)

Kommentar:

- De hälsodeklarerade djuren är friska och har inte visat tecken på sjukdom eller skada under de senaste fyra veckorna

Kommentar:

7. Övriga upplysningar och kommentarer

8. Intygande att uppgifterna ovan är korrekta

Ort och datum:

Underskrift:

Namnförtydligande: