



Ifylls av Livsmedelsverket	
Ankomstdatum	kl.
Dnr	LI nr

Fyll i med maskin eller texta tydligt.

Ägare	Telefon
Djurhållningsplatsens adress	Postnummer och -anstalt
E-postadress	Lägenhetssignum
Djurhållningsplatssignum	

Veterinär	Telefon
E-postadress	

**DJURART**

<input type="checkbox"/> Broiler	<input type="checkbox"/> Höna	<input type="checkbox"/> Kalkon	<input type="checkbox"/> Anka	<input type="checkbox"/> Gås	Antal prov	st.
<input type="checkbox"/> And	<input type="checkbox"/> Fasan	<input type="checkbox"/> Annan:				

**PRODUKTIONSSÄTT**

<input type="checkbox"/> Ekologisk	<input type="checkbox"/> Frigående med utevistelse	<input type="checkbox"/> Annat:
------------------------------------	--	---------------------------------

**PRODUKTIONSRIKTNING**

<input type="checkbox"/> Produktionsled	<input type="checkbox"/> Föräldraled	<input type="checkbox"/> Hägnat vilt
<input type="checkbox"/> Annan:		

- Undersökning inom EU-övervakningsprogram för ND (60 blodprov)
- Undersökning inom EU-övervakningsprogram för fågelinfluensa (20 blodprov och 20 + 20 strykprov från anka, gås och and, 10 blodprov från övriga)
- Undersökning för uppföljandet av hälsa (20 blodprov enligt separat remiss)

Provtagningsdatum
-------------------

Proven kan undersökas även på andra sätt än de beställaren bett om. Dessa undersökningar debiteras inte av beställaren. Livsmedelsverket förbehåller sig undersökningsresultatens publiceringsrätt. Resultaten kan publiceras i rapporter och statistiskt material i såväl inhemska som internationella vetenskapliga publikationer.

Ort och datum	Veterinärens underskrift och namnförtydligande
---------------	--