

**VETERINÄRINTYG 2016**

På begäran har undertecknad denna dag undersökt en TJURKALV med följande identitetsuppgifter:

	Besättnings nr	Öron nr	Namn	Födelsedatum enl. uppgift	Ras
SE					

Djurägare: .....

Adress: .....

Telefon: ..... Mobil **OBS! MÅSTE FYLLAS I:** .....

Besättningsnamn: .....

Kalvens hornstatus:     Horn     Polled     Scurs     Avhornad

1. Vid företagen klinisk undersökning av kalven har (kryssa i rutan när punkten kontrollerats):
- kalvens öronnummer kontrollerats
  - genom palpation konstaterats att den har två normalt utvecklade testiklar/bitestiklar (se bildbilaga)
  - normal klövform
  - ej navelbräck
  - ej över- eller underbett
  - inga tecken på smittsam sjukdom påvisats
  - inga ledgallor påvisats
  - kalven rörelser utan anmärkning
  - följande smittosamma sjukdom(ar) påvisats:

.....  
Särskild uppmärksamhet bör riktas mot parainfluensa, virusdiarré, papillom, ringorm, och klövspaltinflammation.

2. Följande anmärkningsvärda fel i övrigt har påvisats:

.....

3. Efter gjord utredning om den besättning, i vilken kalven ingår, har

- Intet framkommit som tyder på förekomst av smittsam sjukdom i besättningen under senaste månaden eller gällande Parafilaria bovicola under det senaste året
- Framkommit att i besättningen förekommit följande smittosamma sjukdomar under senaste månaden:

.....  
.....

4. Kalven har sedan födseln behandlats mot följande sjukdomar:

.....

Datum för behandling(ar).....

5.  Blodprov har tagits för antikroppsbestämning med avseende på salmonella (Dublin). **OBS! Endast i besättningar som fått särskild information om att prov måste tas.**

Proverna skickas till Statens Veterinärmedicinska Anstalt, SVA för analys. Märk kuvertet med texten "Gunnarp". Bifogad, delvis redan ifylld, följesedel ska medfölja proverna. Prover bör inte skickas på en fredag.

## Svensk Köttrasprövning AB

6.  Besättningen är med i BVD-programmet och friförklarad från BVD

7.  Tjurkalven och modern, om kalven inte är avvand, hålls isolerad från övriga djur.

**Minimikrav för isolering:** Gruppen av djur som kalven går i vid veterinärundersökningen tillförs inte några nya djur. Gruppen hålls under uppsikt så att inga kontakter sker med andra djur, gäller både nos och träckkontakter. Hantering och/eller uppställning inomhus sker i ett utrymme som är utgödslat, rent och torrt. Utrymmet har inte gemensam gödselskrapa eller gemensamt skrapad gödselgång med andra installade djur.

...../.....2016 Telefon nr till veterinär:.....

.....  
**Underskrift av veterinär**

.....  
**Namnförtydligande**

Kalvens vikt vid undersökningen: \_\_\_\_\_ kg

Hårprov för härstamningsverifiering av kalven skickas till Dynamic Code senast vid intransport

Hårprov för typning av modern skickas till Dynamic Code senast vid intransport

Beställning av analys gjord på [www.vxa.se](http://www.vxa.se) senast vid intransport av kalven till Gunnarp

Hårprov skickas till Dynamic Code AB, Analysavd., Box 1189, 581 11 Linköping (Märk ”Nöt”) och beställning görs via webbtjänsterna på [www.vxa.se](http://www.vxa.se). Härstamningsverifiering ska vara påbörjad innan kalven kommer till Gunnarp.

Härmed intygas att kalven kommer att hållas isolerad enligt anvisningar fram till transport till Gunnarp och att härstamningsverifiering hanteras enligt ovan.

...../.....2016

.....  
**Underskrift av djurägare**

**Veterinärintyget skickas till prövningsstationen senast den 29 juli. Veterinärintyget måste vara undertecknat av både veterinär och besättningsägare för att vara giltigt.**

Adress: Individprövningsstationen  
Gunnarp 4438  
242 94 HÖRBY

### TRANSPORTANMÄLAN

Jag önskar min(a) kalv(ar) intransporterade med av Svensk Köttrasprövning organiserad samtransport

Jag står själv för intransport av min(a) kalv(ar) Leveransdag :  15/8  16/8  17/8

Jag har möjlighet att även ta med andra kalvar vid min intransport