

VETERINÄRINTYG 2020

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.

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 installerade djur.

...../.....2020 Telefon nr till veterinär:.....

.....
Underskrift av veterinär

.....
Namnförtydligande

Kalvens vikt vid undersökningen: _____ kg

Ange nedan om du valt DNA-analys eller Genomisk analys för härstamningsverifiering

Beställning av DNA-analys på www.vxa.se senast vid intransport av kalven till Gunnarp.

Hårprov för härstamningsverifiering, DNA, fr kalven skickas till Dynamic Code senast vid intransport

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

Beställt provkit för Genomisk analys *före* provtagning på kalven och dess föräldrar .

Prov för härstamningsverifiering Genomisk analys från kalven skickas senast vid intransport.

Prov för härstamningsverifiering Genomisk analys från kalvens föräldrar skickas senast vid intransport.

Hårprov för DNA-analys skickas till Dynamic Code AB, Analysavd., Box 1189, 581 11 Linköping (Märk "Nöt") och beställning görs via webbtjänsterna på www.vxa.se. Beställning av provkit för Genomisk analys för Växas medlemmar görs via <https://www.vxa.se/gardsnara-tjanster/Provtagning/harstamning/> Om du är medlem i Skånesemin eller i Rådgivarna i Sjuhärad så beställer du provkit för genomisk analys genom er rådgivare.

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.

...../.....2020

.....
Underskrift av djurägare

Veterinärintyget skickas till provningsstationen senast den 24 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) transporterade av Svensk Köttrasprövning organiserade samtransport till Individprövningsstationen Gunnarp.

Jag står själv för intransport av min(a) kalv(ar). Leveransdag: 10/8 11/8 12/8

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