

KETJUINFORMAATIOLOMAKE

Lampaat



Alkuperätilan yhteystiedot

Nimi: _____

Osoite: _____

Puhelin: _____

Tilatunnus: _____

Tilaa hoitavan eläinlääkärin nimi: _____

Teuraaksi toimitettavat eläimet:

KARITSAT

LAMPAAT

Lukumäärä:

Teuraaksi toimitettavien eläinten tunnistenumerot:

(voivat olla erillisellä listalla)

Onko tilallanne esiintynyt elintarviketurvallisuuteen vaikuttavia sairauksia, tai ongelmia viimeisen vuoden aikana (esim. salmonella, EHEC, srcapie)?

Ei On (lisäselvitykset
 oheen)

Onko tilallanne voimassa viranomaisten asettamia rajoittavia määräyksiä?

Ei On (lisäselvitykset
 oheen)

Onko tilalta toimitetuissa teuraissa todettu jäämiä tai vieraita aineita viimeisen vuoden aikana?

Ei On (lisäselvitykset
 oheen)

Onko teuraaksi tulevia eläimiä lääkitty varoajallisella lääkkeellä tai lääkerehulla viimeiden kolmen kuukauden aikana?

Ei On (lisäselvitykset
 oheen)

Onko teuraaksi tulevia eläimiä lääkitty varoajallisella lääkkeellä tai lääkerehulla viimeisen 3 kuukauden aikana?

Ei On (lisäselvitykset
 oheen)

Onko teuraaksi tulevien eläinten joukossa sairauden tai vamman oireita osoittavia eläimiä?

Ei On (lisäselvitykset
 oheen)

Paikkakunta ja päivämäärä

Allekirjoitus
