



**ÅRLIG BESIKTNING AV FJÄDERFÄ-  
ANLÄGGNING I FRIVILLIG OCH FÖREBYGGANDE  
HÄLSOKONTROLL AVSEENDE SALMONELLA I  
HÖNSBESÄTTNINGAR**

Skickas till:  
Svenska Ägg  
Vet. Magnus Göransson  
Nejlivevägen 5  
269 36 Båstad  
[magnus.goransson@svenskaagg.se](mailto:magnus.goransson@svenskaagg.se)  
Fax: 018-38 01 20

**RAPPORTEN AVSER ÅRLIG INSPEKTION**

**1. DJURHÅLLARE (ansvarig för anläggningen)**

Namn		Gårdens PPN.nr
Utdelningsadress		Gårdens namn
Postnummer/ort		Län
Telefonnummer	Mobiltelefonnummer	Fax
Kontaktperson		E-mail
Ursprung och destination (kläckeri/unghönsuppfödare/packeri)		

**2. NUVARANDE ANSLUTNINGSTATUS**

Djurutrymmets namn	Produktionsinriktning	Golvyta, kvm	Antal djur

**Kläckeri**

Anläggningens namn	Generations som kläcks	Kläckerikapacitet
--------------------	------------------------	-------------------

**VERKSAMHETEN UNDER ÅRET (gäller årlig inspektion)**

Datum för veterinära besök: .....

Datum för veterinära provtagningar: .....

Gårdens namn .....

**Checklista vid årlig inspektion:**

- |  |     |                          |           |
|--|-----|--------------------------|-----------|
| Frizoner, gnagar- och fågelsäkring m m       | U a | <input type="checkbox"/> | Anm ..... |
| Hus yttre besiktning                         | U a | <input type="checkbox"/> | Anm ..... |
| Hus inre besiktning, allmän hygien           | U a | <input type="checkbox"/> | Anm ..... |
| Journalhantering                             | U a | <input type="checkbox"/> | Anm ..... |
| Hygiengräns, besöksrutiner                   | U a | <input type="checkbox"/> | Anm ..... |
| Foder och foderhantering                     | U a | <input type="checkbox"/> | Anm ..... |
| Vattenprov uttaget den .....                 | U a | <input type="checkbox"/> | Anm ..... |
| Ägghantering                                 | U a | <input type="checkbox"/> | Anm ..... |
| Salmonellaprov uttagna av djurhållare        | U a | <input type="checkbox"/> | Anm ..... |
| Strö, gödsel, hantering av animaliskt avfall | U a | <input type="checkbox"/> | Anm ..... |
| Rengöringsrutiner mellan omgångar            | U a | <input type="checkbox"/> | Anm ..... |

Uppfyller anläggningen krav enligt plan och riktlinjer? Ja  Nej

Besiktningssprotokoll gällande spannmålsanläggning för helt vete bifogas Ja  Nej

**Kort redogörelse för verksamhetsåret (ev salmonellaförekomst, nybyggnad, byte av utrustning etc)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Plan och riktlinjer, godkända av Statens Jordbruksverk, med bestämmelser som gäller inom den frivilliga och förebyggande hälsokontrollen avseende salmonella i hönsbesättningar finns på [www.svenskaagg.se](http://www.svenskaagg.se)**

Datum för utförd besiktning: .....

Datum för insändande: .....

Underskrift: .....

Namnförtydligande: .....

Telefonnummer:.....