



Helseattest ved salg av livdyr (sett kryss)

Helseattest ved fremvisning av dyr til dyreutstilling/dyreansamling/auksjon (sett kryss)

Helseattest ved salg av okse til Geno / TYR (sett kryss)

Produsentnummer			Antall Storfe	Andre dyrearter	Livdyrregion 1-4	KSL medlem	
Fylke	Kommune	Gård				Ja <input type="checkbox"/>	Nei <input type="checkbox"/>
Produsents navn							
Adresse				Postnummer	Poststed		

1. BUSKAPSOPPLYSNINGER

1.1 Rapporteringspliktig sjukdom:

Har det vært påvist rapporteringspliktige sjukdommer i besetningen de siste 12 mnd Ja Nei

Hvis ja, hvilke:

Har det vært pålagt restriksjoner i hht Matloven med tilhørende forskrifter de siste 12 mnd Ja Nei

Hvis ja, hvilke:

Har det vært innkjøpt dyr siste 12 mnd Ja Nei Hvis ja, siste dato:

1.2 Behandlinger

Parasitter	Ja	Nei	Dato siste behandling	Type behandling Preparat	Systematisk beiteskifte
Registrert behandlingskode 283, 285, 766			<input type="text"/>		Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>
Innvollparasitter			<input type="text"/>		Regelmessig klipping
Utvortes parasitter			<input type="text"/>		Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>

Brukes det vaksinasjonsprogram i besetningen

Ja Nei

Hvis ja, hvilke:

Sjukdom:

Vaksine:

Brukes det rutinemessig medikamenter mot klinisk sjukdom i besetningen Ja Nei

Hvis ja, hvilke medikamenter:

1.3 Jurhelse (melkebesetninger)

Helsesdata fra dato:

Har det vært påvist *Stragalactiae* Ja Nei Hvis ja, dato:

Mastitt	Buskap	Speneprøver	Celltall tankmelk siste 12 måneder
Infeksjonsnivå		Speneprøver utatt Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> celler/ml
Nyinfeksjonsnivå		Vanligste bakteriefunn:	Geometrisk middel siste 3 veinger
Behandlinger per årsku			<input type="text"/> celler/ml
Forekommer penicillinresistens? (sett kryss) 1. Aldri <input type="checkbox"/> 2. Iblant <input type="checkbox"/> 3. Ofte <input type="checkbox"/> 4. Ikke analysert <input type="checkbox"/>			

1.4 Kalvesjukdom (antall siste 12 måneder)

Fødte kalver ▶	Døde kalver ▶	Registrert avhøringer Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	Kollet besetning <input type="checkbox"/>	Diaré ▶	Luftveisinfeksjon/Hoste ▶
Navleinfeksjon ▶	Leddinfeksjon ▶				

1.5 Klauvlidelser/klauvskjæring

Klauvskjæring (Sett kryss) Klauvskjærer Dyreeier Regelmessig, hele besetningen Enkelt dyr ved behov
 Dato for siste klauvskjæring: Regelmessig, deler av besetn.

Har det vært registrert smittsomme klauvlidelser i besetningen (se klauvkortet kode 13, 14, 15) Ja Nei

Hvis ja, dato:

Registrerte klauvlidelser i besetningen (kode 281, 282 samt klauvkort) Ja Nei

Hvis ja, fyll inn merknader:

2. INDIVIDOPPLYSNINGER

Individnummer	Kvige/ku:										Kalv:			
	Født	Kjønn	Far nr.	Far (rase)	Mor (rase)	Hornet/kollet	Vekt/brystmål	Drektighetsundersøkt	Forventet kalving	Speneprøve-resultat	CMT	Avvent (dato)	Krafftfor (mengde/dag)	Type krafftfor

Dato:

Underskrift produsent:

3. HELSETILSTAND

UNDERSØKT AV VETERINÆR **EGENERKLÆRING**

Er dyret avhornet Ja Nei Hvis ja, når:

Dyrets almentilstand Normal Dårlig

Dyrets hold Over middels Middels Under middels

Er dyret drektighetsundersøkt Ja Nei Hvis ja, når og resultat:

Jurpalpasjon (funn) ▶ Ekstra spener: Ja Nei Plassering: ▶

Dyrets testikler (plassering, størrelse og konsistens) ▶

Navleundersøkelse Normal Unormal Merknad: ▶

Ledd Normal Unormal Merknad: ▶

Sårdannelse Ja Nei Merknad: ▶

Dyrets vekt/brystmål: ▶ Er det registrert veterinærbehandling på dyret siste 12 mnd: Ja Nei Hvis ja, hvilke:

Dato: Underskrift: veterinær produsent :