

Pvm. _____. _____. _____.

Eläinlääkärin todistus pitopaikan eläinten terveydentilasta

Tilatunnus: _____ Tilan yhteyshenkilö: _____

Pitopaikkatunnus: _____

Pitopaikan eläinten terveydentila

Olen tarkastanut pitopaikan eläinten terveydentilan

Pvm. _____. _____. _____.

- Pitopaikan eläimissä **ei tutkimushetkellä ole todettavissa** tarttuviin tauteihin viittaavia oireita.
- Pitopaikan eläimissä **on tutkimushetkellä havaittavissa** sellaisia tauteihin viittaavia oireita, mitkä voivat estää eläinten myynnin tai siirron pois.
- Tätä todistusta varten **ei ole tehty** yksilökohtaisia kliinisiä tutkimuksia.
- Tätä todistusta varten **on tehty** yksilökohtaisia kliinisiä tutkimuksia, ks. erillinen todistus.
- Lisätietoja pitopaikan eläinten terveydentilasta liitteissä.

Pvm. _____. _____. _____. Ell. nimi _____ Ell. numero _____

Pvm. ____ . ____ . ____

Liite eläinlääkärin todistukseen pitopaikan eläinten terveydentilasta

Tilatunnus: _____ Tilan yhteyshenkilö: _____

Pitopaikkatunnus: _____

Pälvisilsa

- Pitopaikassa **ei ole havaittavissa** kliinisiä pälvilsan oireita
 Pitopaikassa **on havaittavissa** kliinisiä pälvilsan oireita

Lisätiedot ja eläinlääkärin arvio tautiriskistä eläinten siirtojen yhteydessä

Salmonella

- Koko pitopaikka on tutkittu salmonellan varalta ETT:n ohjeiden mukaisesti Pvm. ____ . ____ . ____ Tulos _____
- Myytävä tai tilalta siirrettävä eläin tai eläinryhmä on tutkittu salmonellan varalta ETT:n ohjeiden mukaisesti Pvm. ____ . ____ . ____ Tulos _____

Lisätiedot ja eläinlääkärin arvio tautiriskistä eläinten siirtojen yhteydessä

Paratuberkuloosi (viimeiset 5 vuotta)

- Pitopaikassa **ei ole todettu** paratuberkuloosiin viittaavia oireita viimeisen 5 vuoden aikana
- Pitopaikassa **on todettu** paratuberkuloosiin viittaavia oireita viimeisen 5 vuoden aikana

Lisätiedot ja eläinlääkärin arvio tautiriskistä eläinten siirtojen yhteydessä

Eläinlääkäri on viimeksi tarkastanut eläimet kliinisesti

Pvm. ____ . ____ . ____

- Tarkastuksessa **ei todettu** paratuberkuloosiin viittaavia oireita
- Tarkastuksessa **todettiin** paratuberkuloosiin viittaavia oireita

Lisätiedot ja eläinlääkärin arvio tautiriskistä eläinten siirtojen yhteydessä

Mahdolliset kliiniset epäilyt on tutkittu

Tilalle on laadittu ETU Nautatautiryhmän hyväksymä paratuberkuloosin saneerausohjelma, jonka on laatinut eläinlääkäri

Saneeraus on aloitettu

Pvm. ____ . ____ . ____

Lisätiedot ja eläinlääkärin arvio tautiriskistä eläinten siirtojen yhteydessä

Tartunnalliset sorkkasairaudet (viimeiset 3 vuotta)

Pitopaikan tilanne tarttuvien sorkkasairauksien suhteen on tuntematon

Lisätiedot ja eläinlääkärin arvio tautiriskistä eläinten siirtojen yhteydessä

Pitopaikassa **ei käytetä eikä ole käytetty** sorkkakylpyä

Pitopaikassa **käytetään / on käytetty** sorkkakylpyä

Lisätiedot ja eläinlääkärin arvio tautiriskistä eläinten siirtojen yhteydessä

Pitopaikassa **ei ole todettu** sorkkavälin ajotulehdusta

Pitopaikassa **on todettu** sorkkavälin ajotulehdusta, viimeksi vuonna _____

Lisätiedot ja eläinlääkärin arvio tautiriskistä eläinten siirtojen yhteydessä

Pitopaikassa **ei ole todettu** sorkkavälin ihotulehdusta

Pitopaikassa **on todettu** sorkkavälin ihotulehdusta, viimeksi vuonna _____

Lisätiedot ja eläinlääkärin arvio tautiriskistä eläinten siirtojen yhteydessä

Pitopaikassa **ei ole todettu** sorkka-alueen ihotulehdusta

Pitopaikassa **on todettu** sorkka-alueen ihotulehdusta, viimeksi vuonna _____

Lisätiedot ja eläinlääkärin arvio tautiriskistä eläinten siirtojen yhteydessä

Pitopaikan eläinten sorkkaterveyden nykytilanne ja eläinlääkärin arvio tautiriskistä

Mycoplasma Bovis (viimeiset 3 vuotta)

Pitopaikassa **ei ole havaittu** M.Bovikseen viittaavia kliinisiä oireita viimeisen 3 vuoden aikana

Pitopaikassa **on havaittu** M.Boviksen oireita

Pvm. ____ . ____ . ____

Havaitut oireet

Pitopaikassa **ei ole** positiivista M. Bovis-tutkimustulosta

Pitopaikassa **on** positiivinen M. Bovis-tutkimustulos

Pvm. ____ . ____ . ____

Pitopaikka on liittynyt M.Boviksen vastustusohjelmaan

Pvm. ____ . ____ . ____

Pitopaikka on M.Bovis vastustusohjelman A-tasolla

Pvm. ____ . ____ . ____

Lisätiedot ja eläinlääkärin arvio tautiriskistä eläinten siirtojen yhteydessä

Muut tartunnalliset taudit

Pitopaikassa **ei ole todettu** Streptococcus Agalactiae tartuntaa viimeisen 3 vuoden aikana.

Pitopaikassa **on todettu** Streptococcus Agalactiae tartuntaa viimeisen 3 vuoden aikana.

Utaretulehdusnäytteitä on tutkittu kattavasti.

Tilalla ei ole todettu EHEC-tartuntaa.

Viimeisen tapauksen jälkeen tilalla on toteutettu EHEC-riskienhallintasuunnitelma ja tila on saanut siitä todistuksen.

Pitopaikassa **on selvitetty** esiintyneiden luomistapausten syyt.

Pitopaikassa **ei ole selvitetty** esiintyneiden luomistapausten syyt.

Lisätiedot ja eläinlääkärin arvio tautiriskistä eläinten siirtojen yhteydessä

Pvm. ____ . ____ . ____

Eil. nimi _____

Eil. numero _____

Pvm. ____ . ____ . ____

Todistus myytävän eläimen terveydentilasta

Tilatunnus: _____	Tilan yhteyshenkilö: _____
Pitopaikkatunnus: _____	

Eläimen terveystodistus

EU-tunnus	Korva	Nimi
_____	_____	_____
Olen tutkinut yllämainitun eläimen / eläinten terveydentilan, pvm ____ . ____ . ____		
<input type="checkbox"/> Tutkimuksessa ei havaittu sairauksien oireita.		
<input type="checkbox"/> Tutkimuksessa havaittiin sairauksien oireita.		
Lisätiedot ja/tai eläinlääkärin arvio tautiriskistä eläinkaupan tai eläinten siirtojen yhteydessä		
<div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>		
Salmonellanäyte, pvm _____	Tutkimustulos _____	
Pälvisilsarokotus, pvm _____	Valmiste _____	
Loiskäsittelyt, pvm _____	Valmiste _____	
Lisätiedot ja/tai eläinlääkärin arvio tautiriskistä eläinkaupan tai eläinten siirtojen yhteydessä		
<div style="border: 1px solid black; height: 80px;"></div>		

Pvm. ____ . ____ . ____	Ell. nimi _____	Ell. numero _____
-------------------------	-----------------	-------------------