

Skickas till:

Jordbruksverket
Djurkontrollenheten
551 82 Jönköping

A. Anmälare

Namn och adress	Telefonnummer (även riktnummer)
	Mobiltelefonnummer
	Faxnummer (även riktnummer)
Kontaktperson	
E-postadress	
<input type="checkbox"/> Primärproducent <input type="checkbox"/> Foderleverantör <input type="checkbox"/> Annat:	

B. Uppgifter om fodret

Risk			
<input type="checkbox"/> Salmonella	<input type="checkbox"/> Aflatoxin	<input type="checkbox"/> Annat:	
Typ av foder			
<input type="checkbox"/> Råvara	<input type="checkbox"/> Fodertillsats	<input type="checkbox"/> Förblandning	<input type="checkbox"/> Foderblandning
Produktnamn	Mängd	Batch-/satsnr	Provtagningsdatum
Svenska:		
Engelska:			<input type="checkbox"/> Prov i egenkontroll
			<input type="checkbox"/> Prov i offentlig kontroll
<i>Ursprung</i>			
Tillverkare (namn och adress)		Avsändare (namn och adress)	
<i>Vid införsel från annat land</i>			
Vilket fartyg/transport har fört varan till EU?			
Namn		Från hamn/plats	
Till hamn/plats		Omlastningsdatum	
Vilket fartyg/transport har fört varan till Sverige?			
Namn eller registreringsnummer (lastbil)		Från hamn/plats	Till hamn/plats
<i>Importör</i>			
Namn och adress			
<i>Fodrets spridning (spridning från/inom Sverige)</i>			
<input type="checkbox"/> Möjligt att produkten kommit ut på marknaden	<input type="checkbox"/> Enbart spridning inom landet		
<input type="checkbox"/> Information om eventuell spridning inte tillgänglig	<input type="checkbox"/> Ingen spridning		

<i>Skickat till annat land inom EU</i>		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Land	
Företagsnamn och adress		
<i>Skickat till tredje land</i>		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Land	
Företagsnamn och adress		
<i>Hantering av foderpartier</i>		
<input type="checkbox"/> Inget kvar i lager	<input type="checkbox"/> Produkten redan förbrukad	<input type="checkbox"/> Material finns kvar (se vidtagna åtgärder)
Vidtagna åtgärder		
<i>Bilagor</i>		
<input type="checkbox"/> Omlastnings-/provtagningsrapport	<input type="checkbox"/> Typbestämning salmonella (SVA)	
Annat		

C. Uppgifter om prov

Provtagningsplats		
<input type="checkbox"/> På den egna anläggningen	<input type="checkbox"/> Annat:	
<input type="checkbox"/> Hos leverantör eller tillverkare		
<input type="checkbox"/> Under transport		
Laboratorium (namn och adress)		
Typ av prov		
<input type="checkbox"/> Foderprov	<input type="checkbox"/> Miljöprov	
Analysmetod		
<i>Resultat</i>		
Tillgängligt (datum)		
<i>Antal analyser</i>		
Totalt	Positiva/över gränsvärde	Salmonella typ
Om positiva miljöprover, provtagningsplats i anläggningen		

D. Underskrift

Datum	Underskrift
	Namnförtydligande