

Anmälare (för- och efternamn)
Tjänsteställe
Utdelningsadress
Postnummer   Postort
Telefonnummer (även riktnummer)
E-postadress

# RAPPORT – Indexfall av anmälningspliktig djursjukdom m.m. enligt SJVFS 2021:10 (saknr K12)

Datum för diagnos

Skickas till:

Jordbruksverket  
Djurhälsoenheten  
551 82 Jönköping  
Kopia skickas till berörd länsstyrelse

## Ärendepapper

SJV diarienummer	Utfärdande lab journalnummer	SVA:s uppdragsnummer
Djurägare/firma	Telefonnummer (även riktnummer)	
Utdelningsadress	Postnummer	Postort

## Djuridentitet

Djurslag	Art eller ras	Annat undersökningsmaterial, ange vad
Ev övriga djurslag i besättningen	Kön	Ålder (år, mån eller veckor /födelsedatum)
Namn/ID-beteckning (fullständigt ID)	Om samma diagnos ställts på flera djur i samma kull, flock eller besättning, ange antal:   antal	
Djurets status: <input type="checkbox"/> Lever <input type="checkbox"/> Avlivats <input type="checkbox"/> Självdött <input type="checkbox"/> Vet ej	Djurets uppställningsplats/fyndplats	
Län	Kommun	Anläggningens registreringsnummer
Import: <input type="checkbox"/> Inom EU <input type="checkbox"/> Utanför EU	Ange land   Ange land   Ange ort	
<input type="checkbox"/> Införsel (prov med anledning av villkor i införseltillstånd)	Karantän/tullkontroll i:	

## Provtagning

Datum för provtagning	Prov taget med anledning av: <input type="checkbox"/> Rutinprovtagning <input type="checkbox"/> Slaktkontroll <input type="checkbox"/> Införselvillkor <input type="checkbox"/> Viltövervakning	
<input type="checkbox"/> Misstanke om sjukdom, ange orsak: .....	<input type="checkbox"/> Annan anledning: .....	
Provtagare: <input type="checkbox"/> Djurägare <input type="checkbox"/> Veterinär/Djursjukhus <input type="checkbox"/> Laboratorium <input type="checkbox"/> Slakteri eller destruktionsanläggning	<input type="checkbox"/> Bitillsynsman <input type="checkbox"/> Annan: .....	
Insändarens journalnummer	Namn	Telefonnummer (även riktnummer)
Utdelningsadress	Postnummer	Postort

## Diagnos (kryssmarkera, fyll i kod samt ange i klartext)

Sjukdomskod <sup>1</sup>	kod	Namn
--------------------------	-----	------

## Diagnos ställd genom

<input type="checkbox"/> Bakteriologisk odling	<input type="checkbox"/> Obduktion	<input type="checkbox"/> Parasitologisk undersökning, mikroskopi	<input type="checkbox"/> PCR
<input type="checkbox"/> Preparatundersökning	<input type="checkbox"/> Påvisande av antikroppar i enkelprov	<input type="checkbox"/> Påvisande av antikroppar i parprov	<input type="checkbox"/> Virusisolering
<input type="checkbox"/> Annan undersökning (ange vilken): .....			

## Underskrift

Datum	Namnunderskrift
-------	-----------------

SJV D 30 2021-05-21

<sup>1</sup> Förteckning över djursjukdomar och smittämnen som ska anmälas samt sjukdomskoder finns i bilaga 1 i Statens jordbruksverks föreskrifter och allmänna råd (SJVFS 2021:10) om biosäkerhetsåtgärder samt anmälan och övervakning av djursjukdomar och smittämnen. Föreskriften hittar du på Jordbruksverkets webbplats under [www.jordbruksverket.se/djur/djurhalsopersonal/veterinara\\_forfattningshandboken](http://www.jordbruksverket.se/djur/djurhalsopersonal/veterinara_forfattningshandboken).