

VETERINÄRINTYG

På begäran har undertecknad denna dag undersökt en TJURKALV med följande identitetsuppgifter:

	Produktionsplatsnr	Öronnr	Namn	Född, enligt uppgift	Ras
SE					

Djurägare:..... Gård:

Län: Adress:

Telefon..... Mobil.....

Kalven ingick vid undersökningen i besättningen vid:

Hornstatus: Horn Polled Scurs Avhornad

1. Vid företagen klinisk undersökning av kalven har
- kalvens öronnummer kontrollerats
 - medelst palpation konstaterats att den har två normalt utvecklade testiklar/bitestiklar (se bildbilaga)
 - normal klövform
 - ej navelbräck
 - ej över- eller underbett
 - tecken på smittsam sjukdom **icke** påvisats
 - ledgallor inte påvisats
 - rörelser utan anmärkning
 - följande smittosamma sjukdom(ar) påvisats:

.....
Särskild uppmärksamhet bör riktas mot parainfluensa, virusdiarré, papillom, ringorm, salmonella, klövspaltinflammation.

2. Följande anmärkningsvärda fel i övrigt har påvisats:

.....

3. Efter gjord utredning om den besättning, i vilken kalven ingår, har

- Intet framkommit som tyder på förekomst av smittsam sjukdom i besättningen under senaste månaden eller gällande Parafilaria bovicola under det senaste året
- framkommit att i besättningen förekommit följande smittosamma sjukdomar under senaste månaden:

.....

.....

4. Kalven har enligt utredning behandlats mot följande sjukdomar:

.....

Datum för behandling(ar)

