

Siipikarjatilän terveydenhuoltosopimus

Tilän nimi		Tilatunnus	
Omistaja(t). Jos useita omistajia, yhdyshenkilön nimi alleviivataan			
Lähiosoite		Kunta	Aluehallintovirasto
Postinumero	Postitoimipaikka	Sähköposti	
Puhelin	Faksi	Matkapuhelin	
Siipikarjatilöjen pitopaikat (yläriville tunnuksot, alariville sijaintikunta)			
1.	2.	3.	4.
Eläinlääkärin nimi		Eläinlääkärinnumero	
Lähiosoite		Kunta	Aluehallintovirasto
Postinumero	Postitoimipaikka	Sähköposti	
Puhelin	Faksi	Matkapuhelin	

Tämä on terveydenhuoltosopimus yllä mainitun tilän ja eläinlääkärin välillä. Tilän tuotantosuunta on (rastita oikeat vaihtoehdot):

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Munantuotanto | <input type="checkbox"/> Broilerintuotanto | <input type="checkbox"/> Kalkkunatuotanto |
| <input type="checkbox"/> Hautomo | <input type="checkbox"/> Muu: _____ | <input type="checkbox"/> Luomutuotanto |

(Nuorikko)kasvattamo

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Isovanhempaispolvi | <input type="checkbox"/> Vanhempaispolvi | <input type="checkbox"/> Tuotantopolvi |
|---|--|--|

Munittamo

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Isovanhempaispolvi | <input type="checkbox"/> Vanhempaispolvi | <input type="checkbox"/> Tuotantopolvi |
|---|--|--|

Tämän sopimuksen mukaan eläinlääkäri käy kanalassa/kasvattamossa/hautomossa vähintään:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kerran vuodessa | <input type="checkbox"/> Kaksi kertaa vuodessa | <input type="checkbox"/> Muu; mikä: _____ |
|--|--|---|

Terveydenhuoltokäynneillä saatujen tietöjen ja havaintöjen perusteella kirjoitetaan vuosittain päivitettävä terveydenhuoltosuunnitelma, josta yksi kappale jää tilalle ja yksi eläinlääkärille.

Valtuutus tietöjen luovuttamiseen*:

<input type="checkbox"/> Muu hoitava eläinlääkäri			
1) Eläinlääkärin nimi	Eläinlääkärinnumero	2) Eläinlääkärin nimi	Eläinlääkärinnumero

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Teurastamo: _____ | (Terveydenhuollon asiakirjat toimitetaan tiedoksi tilän sopimusteurastamolle) |
| <input type="checkbox"/> Munapakkaamo: _____ | (Terveydenhuollon asiakirjat toimitetaan tiedoksi tilän munapakkaamolle) |
| <input type="checkbox"/> _____ | |

Paikka ja aika: _____

Omistajan allekirjoitus

Eläinlääkärin allekirjoitus

Tuottaja / Eläinlääkäri toimittaa kopion tästä sopimuksesta teurastamolle/munapakkaamolle, jonka kanssa tuottajalla on tuotantosopimus.

*Teurastamolla/munapakkaamolla on oikeus luovuttaa terveydenhuoltosopimuksen, -käyntiraportin ja -suunnitelman sisältämää tietoa terveydenhuollon kansallisen tiedon keräämistä varten Eläinten terveys ETT ry:lle, joka vastaa siipikarjaterveydenhuollon kansallisesta koordinaatiosta.