

Sundhedsstyringen

Godkendelsesrapport for SPF-Levedyrsvogn

jf. SPF-Sundhedsregler, Appendiks A, pkt. A3

Vognen tilhører:

CHR-nr. _____ Ejer: _____

Vognen skal også bruges på flg. CHR-nr.: _____ + _____ + _____

Levedyrsvognens identifikation:

- Lastbil Indregistreringsnummer.: _____
 Traktortrukket Ombygget lastvogn Fabriksfremstillet grisevogn _____

Særlige kendetegn: Fabrikat: _____ Farve: _____

Beskrivelse af Levedyrsvognen:

- Overholder de offentlige krav vedr. dyretransport
 Overholder SPF-Sundhedsreglernes krav om **skridsikker bund**, at **forenden er helt lukket** og at **ventilationsåbninger og lysninger er forsynet med fuglenet** (maskestørrelse maks. 20x20 mm)

Vognkassens areal: _____ m², er opdelt i _____ rum/aflukke med

- Naturlig ventilation Mekanisk ventilation

Vognkassen er opbygget af følgende materialer:

*Bemærk, at opbygning i brædder eller i vandfaste krydsfinérplader (Douglasplader) **ikke** kan godkendes. Bund, sider, skillerum skal bestå af glatte mørkebrune støbefinér-plader, også kaldet "vognplader", eller plader af stål, aluminium eller glasfiber.*

Gulv/bund: Skridsikre plader af støbefinér stål aluminium glasfiber
Sider: Plader af støbefinér stål aluminium glasfiber
Skillerum: Plader af støbefinér stål aluminium glasfiber

Vask og desinfektion:

- Vognen vaskes på: egen vaskeplads handelspartners vaskeplads
 Stationært vaskeanlæg mobil højtryksrensere, der ikke anvendes i staldene

Desinfektionsmiddel og -opløsningsforhold:

Parkering:

Hvor parkeres vognen, når den ikke er i brug:

Ejer og dyrlæge har gennemgået de praktiske forhold omkring Ejertransport, pålæsning, aflæsning, vask og desinfektion, jf. SPF-Sundhedsreglernes Appendiks A og Appendiks D.

_____/_____-20____

Ejers underskrift

Dyrlægens underskrift

Praksisnr.: _____