

Anvisningar till försäkringstagaren

När skada inträffat ska skadeanmälan fyllas i och sändas till Agria. Formulär beställs av slakteriet eller Agria på telefonnummer 020-88 88 88

Verifikation av döda djur ska ske genom veterinärintyg, besiktningsintyg eller transportsedel med specificerat djurantal i samband med kadaverhämtning. Stalljournal enligt slaktvinshälsovårdens bestämmelser ska kunna uppvisas för att styrka när varje djur dött.

Vid förlust av nyinsatta smågrisar gäller dessutom följande:

- slakteriets smågrisormedling ska kontaktas och styrka lämnade uppgifter
- identiteten på grisarna ska styrkas genom ursprungsmärkning
- minst två av de döda grisarna ska om möjligt obduceras för att fastställa dödsorsaken
- inköpsfaktura för insatta grisar i samma omgång ska bifogas skadeanmälan

För grisar som dör, insjuknar eller skadas så svårt att det enligt veterinär måste avlivas bifogas:

- inköpsfaktura för insatta grisar i samma omgång
- kadaverintyg
- uppgift om hur många grisar som fanns i stallet/avdelningen där skadan inträffade.

För grisar som helkasserats i slakten bifogas:

- samtliga slaktavräkningar för aktuell slaktomgång tillsammans med kassationsintygen
- inköpsfaktura för insatta grisar i samma omgång

Vid salmonellaskada ska följande handlingar bifogas:

- spärrförklaring utfärdad av Jordbruksverket
- saneringsplan från förordnad veterinär
- ersättningsbeslut från Jordbruksverket
- ersättningskrav som sänts till Jordbruksverket

Anmälan avser	Kasserade grisar	Döda/avlivade grisar	Nyinsatta grisar	Salmonella	Försäkringsnummer
	Antal	Antal	Antal	Antal	— —
Försäkrings-tagare V g texta	Efternamn - förnamn				Personnummer/Organisationsnummer
	Bostadsadress		Riktnummer - telefonnummer	Mobilnummer	
Uppgifter om djuren	Öronnummer		Födelseår mån dag	Ras	
	Djurets storlek <input type="checkbox"/> stor <input type="checkbox"/> medel <input type="checkbox"/> liten		Hull vid första undersökningen <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> dåligt <input type="checkbox"/> mycket dåligt		
Skadebeskrivning	Rådfrågning den (år, månad, dag)	Undersökt den (år, månad, dag)	När insjuknade djuret? (år, månad, dag)	När insjuknade besättningen (år, månad, dag)	
	Om djuren inte är vid liv ange <input type="checkbox"/> dog (år, månad, dag) <input type="checkbox"/> avlivades/slaktades (år, månad, dag)				
	Anamnes (djurägarens sjukdomsbeskrivning)				

Status och behandling					

Diagnos					

Prognos					

Motiv för slakt?					

Slakt	Om djuret avlivats/slaktats har det skett:				
	<input type="checkbox"/> På uppmaning av undertecknad	<input type="checkbox"/> Sanitetsslakt	<input type="checkbox"/> Normalslakt	<input type="checkbox"/> Avlivning och kadaverhämtning	<input type="checkbox"/> På djurägarens begäran
Obduktion	<input type="checkbox"/> Efter medgivande av Agria				
	Obduktion <input type="checkbox"/> Utförd av mig (år, månad, dag) <input type="checkbox"/> djuret insänt till:				
	Vid obduktion (sektion) iaktogs				

Allmänt om besättningen	Andra uppgifter av betydelse t ex övriga djurs hälsotillstånd och skötsel, stallhygien allmänna förhållanden på gården, om gården, om annan veterinär rådfrågats för djuren.				

Underskrift	Ort och datum			Underskrift veterinär	
	Namnförtydligande, Klinikadress, Telefon				

