

Vedlegg til kjøreseddel nummer: _____

EGENERKLÆRINGSSKJEMA OM MEDISINBRUK ELLER ANDRE RELEVANTE HELSEOPPLYSNINGER

Opplysninger om dyret/ dyrene:

- | | Ja | Nei |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Er merket i hht off. forskrifter – friske og egnet til slakt – uten off. restriksjoner.
Medisinbruk: Tilbakeholdelsestid er utløpt for mer enn sju dager siden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Egenbehandling mot parasitter. Tilbakeholdelsesfrist utløpt.
Er svar nei på ett av punktene, fyll ut nedenfor. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Medisinbruk *)

Dyreslag	Identitets-merkenr	Navn på medikament (ev. dose)	Behandlings-tidspunkt	Tilbakeholdelses-tid (antall dager)	Ev. injeksjonssted

*) Dersom tilbakeholdelsestiden er utløpt for mindre enn sju dager siden, eller dyret/ dyrene er behandlet med preparater med langtidseffekt (eks parasittmidler).

Navn på veterinær:

Andre relevante helseopplysninger: (Eks om det er offentlige restriksjoner knyttet til dyreholdet eller til det området dyrene kommer fra, forekomst av sykdommer mv som har betydning for mattrygghet og kvalitet.)

Sted Dato Sign

(Ref. Forskrift nr 1623 om næringsmiddelhygiene og forskrift nr 1624 om særlige hygieneregler for næringsmidler av animalsk opprinnelse. Slakterier skal ikke ta imot dyr på slakteriets område med mindre de har mottatt relevante opplysninger om næringsmiddeltrygghet som finnes i journalene på opprinnelsesstedene.)