

Besøgsrapport

Tilsyn ved erhvervsmæssigt handel med og opdræt af hunde samt hundepensioner og hundehoteller | PDA-form 020

Praktiserende Dyrlægers Arbejdsgiverforening
Sektion vedrørende Hund, Kat og Smådyr

Hundepensionens eller hundehotellets eksemplar

Virksomhedens navn <i>Rinderupgaard</i>	Tilsynsførende dyrlæge (stempel)	
Adresse <i>St. Ajskrog 9240 Wibye</i>	Thorsteinn Arnason Vodskov Dyreklinik Tlf. 98254051	
Telefon <i>57888802</i>		
	Dato <i>19/4 17</i>	Tidsforbrug <i>1 time</i>

Generelt



Protokolføring § 13	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Godkendelser § 5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antal til hunde/hvalpekuld § 4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personalets faglige niveau § 28	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Opholdsrum § 17-26



Hygiejnisk standard	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Størrelse og indretning	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Klima/temperatur/ventilation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lys	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Løbegårde	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isolationsrum	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fodring § 12



Foder	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vand	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sundhed § 9-10



Vaccinationsstatus § 11	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Almentilstand	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Foderstand	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parasitter	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pelspleje	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adfærd	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sygdomsstatus	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Menneskelig kontakttid § 27	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemærkninger/anvisninger

Iværksatte behandlinger

Forhold der skal rettes inden dato

Næste besøg d.

[Signature]
Dyrlæge

3208
Aut. nr.

19/4 17
Dato

Jeanette Thorsen
Virksomhedsrepræsentant