

Farmens uppgifter:

Farmens namn: _____	Skinnkontonummer: _____
Ägare: _____	
Näradress: _____	
Postnummer: _____	Postanstalt: _____
Kommun: _____	Län: _____
Telefon: _____	Mobil: _____
E-post: _____	Fax: _____

Djurhållningsplatser för pälsdjur:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Veterinär:

Namn: _____	Ellnro: _____
Näradress: _____	
Postnummer: _____	Postanstalt: _____
Kommun: _____	Län: _____
Telefon: _____	Mobil: _____
E-post: _____	Fax: _____

Tidigare, i kraft varande avtal hävs i och med detta avtal?

Detta är ett hälsovårdsavtal mellan ovan nämnda farm och veterinär. Veterinären besöker farmen minst:

En gång/år

Två ggr/år

Annat, vad _____ ggr

Övriga veterinärer som har tillgång till uppgifterna (Namn, vet nr.):

Veterinärbesökets huvudsakliga mål är att främja hälsovården samt veterinär rådgivning. En besöksrapport skrivs och sparas i Fureva-systemet. För farmen görs en hälsovårdsplan upp en gång per år.

Avtalet måste förnyas om veterinären, farmens ägare eller farmens verksamhet förändras. Om farmen gör upp ett nytt hälsovårdsavtal, hävs det gamla. Farmen kan dock ha flera hälsovårdsavtal.

Fullmakt för utlämnande av uppgifter:

Farmaren och veterinären har bekantat sig med registerbeskrivningen.

Farmaren och veterinären ger med sina underskrifter fullmakt att spara, utlämna och använda uppgifter gällande personuppgifter, farmar och djurhållningsplatser, ägare och kontaktpersoner på det sätt som beskrivs i registerbeskrivningen.

Veterinären kan under sin semester upplåta sin användarrätt till sin vikarie.

_____/_____
Plats

Farmens ägares underskrift

Veterinärens underskrift