

Almennar upplýsingar

Fyrirliði niðurskurðarteymis	Símanúmer	Neyðarnúmer
------------------------------	-----------	-------------

Staður/bú	Búsnúmer	Símanúmer
Heimilisfang		

Verklýsing

Verklýsing (stutt lýsing eða tilvísun í lýsingu í viðhengi)
Verkbeiðandi
Dagsetning verks
Athugasemdir, mögulegar ráðstafanir, skýringar

Upplýsingar um dýr

Dýr sem þarf að aflífa (tegund, fjöldi, staðsetning)
Dýr sem þarf að aflífa önnur en móttækileg dýr
Dýr sem ekki á að aflífa

Undirbúningur

Ákvörðun um niðurskurð tekin? JÁ <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>
Móttækna upplýsingar (stutt lýsing eða tilvísun í viðhengi)
Forsendur fyrir niðurskurði
Skoðun á hjörðinni (lýsing á einkennum, fjöldi dýra með einkennum, ástand dýra o.s.frv.)
Nauðsynlegar hreinlætiskröfur m.t.t. viðkomandi sjúkdóms
Er búið að kalla til starfsfólk? JÁ <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>
Annað

Niðurskurðaráætlun

Aflífunaraðferð

Dýrategund, aldur og kyn	Deyfing	Aflífun	Varaaðferð

Stjórnunarbreytur

Einhverjar undanþágur frá lögum og reglum?

Framkvæmd

Staðsetning aflífunar
Smitvarnir
Skorðun
Meðhöndlun hræja
Þrif, sótthreinsun og skordýravarnir

Starfslið

Nafn	Sími	Hlutverk	Mikilvæg atriði fyrir viðkomandi hlutverk

Búnaður

Hvað er til á viðkomandi stað/bæ og hvað þarf að taka með

Vinnufatnaður
Persónuhlífar og smitvarnabúnaður
Nauðsynlegur búnaður til að hita upp vinnurými
Aflífunarbúnaður og efni til deyfingar og/eða aflífunar, og varabúnaður
Innréttingar s.s. girðingar/rekstrargangar, færanlegir skorðunarbásar o.fl.
Skermar (efni til að skerma af ef nauðsyn krefur)
Ljós
Prifaefni, sóttthreinsunarefni, skordýraeitur, meindýravarnir
Annað

Flutningur á starfsliði og búnaði

Hvað á að flytja	Ábyrgð	Flutningatæki	Dagsetning og tími

Tímaáætlun

Fundur um kynningu á áætlun - fyrir niðurskurð	Staður	Dagsetning og tími
Fundur um mat á framkvæmd - eftir niðurskurð	Staður	Dagsetning og tími
Fundur með dýraeigendum	Staður	Dagsetning og tími
Upphaf aflífunar	Staður	Dagsetning og tími
Matar- og hvíldarhlé	Staður	Dagsetning og tími
Lok aflífunar	Staður	Dagsetning og tími

Nokkur minnisatriði fyrir fyrirliða niðurskurðarteymis

- Hafa samband við umsjónarmann sóttvarna við komu á staðinn
- Upplýsa eiganda
- Velferð og öryggi starfsfólks (heilsa, umhverfi og öryggi þurfa að vera undir fullri stjórn)
- Velferð dýra þarf að vera undir fullri stjórn
- Kynna áætlun fyrir starfsliði fyrir aflífun
- Kynna lokaniðurstöðu fyrir starfsliði eftir aflífun

Viðhengi

Verkefnislýsing	<input type="checkbox"/>
Kort	<input type="checkbox"/>
Yfirlitsteikningar	<input type="checkbox"/>
Verðmat	<input type="checkbox"/>
Annað	<input type="checkbox"/>

Undirskrift fyrirliða niðurskurðarteymis

Dagsetning	Nafn
Undirskrift	