

A. Djurägaren (om ägaren är omyndig anges förälders/förmyndares uppgifter)

Namn och adress	Person-/organisationsnummer
	Telefonnummer dagtid
	Mobiltelefonnummer

Om djuret hålls av annan person än ägaren ange djurhållarens uppgifter

Namn och adress	Person-/organisationsnummer
	Telefonnummer dagtid
	Mobiltelefonnummer

B. Det smittade djuret

Art och ras	Namn	ID-nummer (i förekommande fall)

Om djuret hålls på annat ställe än i en privatbostad

Namn och adress	Telefonnummer dagtid
	Mobiltelefonnummer
Fastighetsbeteckning (om stall)	

Hur hålls djuret?

Katt	<input type="checkbox"/> Innekatt	<input type="checkbox"/> Utekatt	<input type="checkbox"/> Både inne- och utekatt	<input type="checkbox"/> Avelsverksamhet
Hund	<input type="checkbox"/> Endast promenader och sällskap			
	<input type="checkbox"/> Vistas på hunddagis eller liknande regelbundet			
	<input type="checkbox"/> Avelsverksamhet på kennel eller hos fodervärd			
Häst	<input type="checkbox"/> Vård- och terapihund/servicehund/tjänstehund			
	Beskriv			
	<input type="checkbox"/> Flyttas aldrig från det egna stallet och betet			
	<input type="checkbox"/> Tränas eller tävlas i annat ridhus/ på annan plats			
<input type="checkbox"/> Uppstallad i inackorderingsstall				
<input type="checkbox"/> Ingår i ridskole-/turridnings-/ridlägverksamhet m.m.				
Kompletterande text om hur djuret hålls (om ovanstående behöver kompletteras)				

Annat djurslag än hund, häst eller katt

Beskriv hur djuret hålls

Kontakter med andra djur

Andra djur i hushållet eller på anläggningen (art och antal)

Finns det andra djur i hushållet eller på anläggningen med MRSA (art och antal)

Kontakter med djurens hälso- och sjukvård

Har djuret varit hos någon annan veterinär/klinik än den anmälade (senaste 6 mån)?

Ja

Nej

Om Ja, ange namn på samtliga veterinärer/kliniker som djuret besökt under denna period:

Har djuret behandlats med antibiotika under det senaste 6 månaderna?

Ja

Nej

C. Rapportering till veterinär eller klinik

Klinikens namn och adress

Datum

Telefonnummer dagtid

Veterinärens namn

E-postadress

D. Övrig information till länsstyrelsen

Djurägaren har fått djurägarbrevet med information om kraven enligt K112

Ja

Nej

Annan information som har lämnats till djurägaren:

Ser du behov av att länsveterinären omedelbart kontaktar djurägaren?

Ja, för att informera om följande:

Nej

Övrig information:

För länsstyrelsen

MRSA konfirmerat av laboratorium?

Ja

Nej

Datum för anmälan från laboratorium/veterinär:

Behandlande veterinär har meddelat att infektionen avläkt + 20 dagar:

Ja

Nej

Datum för avskrivet tillsynsärende: