



## Liittymisasiakirja sikaterveydenhuollon erityistasolle (Finnish SPF)

|                                                                                                                                                                              |                     |                  |                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|-------------------------------------------|
| Tilan nimi                                                                                                                                                                   | Tilatunnus          | Mk-karjanumero   | Sikojen merkintätunnus (=tatuointinumero) |
| Omistaja(t). Jos on useita omistajia, yhteyshenkilön nimi alleviivataan                                                                                                      |                     |                  |                                           |
| Lähiosoite                                                                                                                                                                   | Kunta               | Lääni            |                                           |
| Postinumero                                                                                                                                                                  | Postitoimipaikka    | Sähköposti       |                                           |
| Puhelin                                                                                                                                                                      | Faksi               | Matkapuhelin     |                                           |
| Sikojen pitopaikat (sikalat): yläriville pitopaikkatunnukset, keskiriville pitopaikan osoite ja alariville sikojen pitopaikkakohtaiset merkintätunnukset (=tatuointinumerot) |                     |                  |                                           |
| 1.                                                                                                                                                                           | 2.                  | 3.               | 4.                                        |
|                                                                                                                                                                              |                     |                  |                                           |
|                                                                                                                                                                              |                     |                  |                                           |
| Eläinlääkärin nimi                                                                                                                                                           | Eläinlääkärimnumero | Sähköposti       |                                           |
| Lähiosoite                                                                                                                                                                   | Postinumero         | Postitoimipaikka |                                           |
| Puhelin                                                                                                                                                                      | Faksi               | Matkapuhelin     |                                           |

- Tuottaja hyväksyy tämän asiakirjan täyttämisellä tilan nimen (Tilan nimi, yhteyshenkilö ja sijaintikunta) liittämisen avoimelle SPF-listalle Sikavassa.
- Tuottaja vastaa siitä, että vaaditut eläinlääkärin käynnit ja tutkimukset on tehty, ja että niistä on toimitettu tieto Sikavaan
- Tilalle on tehty SPF-vaatimusten mukainen terveydenhuoltosopimus (terveydenhuoltokäynnit sikalaan 2 kuukauden välein, Suomen ulkopuolelta tuotuja sulusoluja tai eläviä eläimiä vastaanottavassa sikalassa 1 kuukauden välein)
- Sikalassa on vaatimusten mukainen ja eläinlääkärin hyväksymä eristystila tilalle ostettaville eläimille ja hyväksytty lastaustila tilalta myytävillä eläimillä. Eläinliikenne sikalaan ja sikalasta tapahtuu eristys-/lastaustilaa käyttäen. Henkilöliikenne sikalaan tapahtuu tautisulun kautta
- Sikala on kuulunut vähintään vuoden ajan sikaloitten terveystilastorekisterissä kansalliselle tasolle tai kaikki sikalaan hankitut eläimet on hankittu SPF-tasolle kuuluvasta sikalasta. Sikalassa ei ole esiintynyt kahteen vuoteen pikkuporsaiden veriripulia (*Clostridium perfringens* tyyppi c:n aiheuttama veriripuli) eikä sikalassa ole käytetty rokotetta ko. tautia vastaan. Jos sikalassa on ollut eläimiä kahta vuotta vähemmän, ajankohdat eläinten sikalaan hankinnasta lähtien.
- Tila sitoutuu noudattamaan Sikavan SPF-tiloille asettamia ehtoja ja hyväksyy oman vastuunsa uudistuseläimiä myyvänsä tilana

Paikka ja aika: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_

Omistajan (yhteyshenkilön) allekirjoitus

Eläinlääkärin allekirjoitus