

# 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>Hvalpegården</i>	Tilsynsførende dyrlæge (stempel)	
Adresse <i>Svanstrupholm 40</i>	<b>Thorsteinn Arnason</b> Vodskov Dyreklinik Aps Tlf. 98 25 40 51	
<i>9320 Sneestrup.</i>		
Telefon <i>28450584</i>	Dato <i>11/10 21</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.

*11/10 21*  
Dato

*[Signature]*  
Virksomhedsrepræsentant