



Anmälan om privat veterinärvård

Enligt 26 § i veterinärvårdslagen 765/2009 ska en privat producent av veterinärtjänster göra en skriftlig anmälan till det regionförvaltningsverk inom vars område tjänsteproducenten har sitt fasta verksamhetsställe. Om en privat tjänsteproducent inte har ett fast verksamhetsställe ska anmälan göras till det regionförvaltningsverk inom vars område det är meningen att veterinärtjänsterna huvudsakligen ska tillhandahållas.

1. Ärende

Ny verksamhet

Ändring av verksamheten

Verksamheten upphör

Datum när verksamheten inleds/ändras/avslutas:

2. Uppgifter om verksamhetsidkaren

Namn

Postadress

Postnummer

Postanstalt

Telefonnummer

E-postadress

Veterinärnummer

FO-nummer

Namn/namnen som används i verksamheten

3. Ändring av verksamheten

Om verksamheten ändras, vilken ändring är det fråga om?

4. Beskrivning av de tjänster som tillhandahålls

Djurarter som vårdas/behandlas		
Produktionsdjur	Hästar	Sällskapsdjur
Tjänster som tillhandahålls		
Grundläggande veterinärtjänster på en mottagning	Sjukbesök	Hälso- och sjukvård
Tjänster som kräver speciell veterinärmedicinsk kompetens, vilka:		
Service på distans (patientuppgifterna förmedlas via webben med hjälp av video, telefon e.d.)		
Jour utanför tjänstetid		

5. Uppgifter om befintligt verksamhetsställe där verksamheten bedrivs

Namnet på det primära stället där verksamhet bedrivs
Verksamhetsställets adress

6. Nytt verksamhetsställe – härifrån framåt fylls endast i uppgifter om nytt verksamhetsställe

Det nya verksamhetsställets namn	
FO-nummer	Datum när verksamhet inleds vid verksamhetsstället
Adress till det fasta verksamhetsstället om den är en annan än verksamhetsidkarens adress	
Postnummer	Postanstalt
Telefonnummer	E-postadress
Ansvarig veterinär	Veterinärnummer
Adressen får publiceras får inte publiceras	

7. Uppgifter om personalen

Veterinärer (antal)
Annan vårdpersonal (antal)
Övrig personal (antal)

8. Beskrivning av lokaler/utrustning som används:

Denna punkt kan ersättas genom att till anmälan bifoga en kopia av planritningen, där det finns angivet vilken verksamhet som bedrivs i respektive rum.

Väntrum	Behandlingsrum, antal	Laboratorium
Operationssal	Sjukhusavdelning	Kylrum för förvaring av läkemedel
Låsbart förvaringsutrymme för narkotiska läkemedel	Röntgen	Annan utbildningsutrustning

Annan utrustning

De tillgängliga rummets totalyta, m²

9. Underskrift och samtycke till elektronisk behandling

Ort och datum	Underskrift
	Namnförtydligande

Jag samtycker till att ärendet till att ta emot beslutet (delgivning) per e-post.

Samtycke till delgivning och behandling innebär att även förfrågningar och begäran om komplettering i ärendet kan göras elektroniskt. Den sökandes e-postadress ska vara aktuell och användas aktivt.

Kontaktinformation för regionförvaltningsverken

[Kontaktinformation för regionförvaltningsverken](#)