**Skema til dokumentation af selvinspektioner *(praksisnavn/stempel) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dato** | **Afvigelser fra gældende regler og egne procedurer** | **Korrigerende handlinger** | **Dyrlæge (underskrift)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |