



Welzijnsdagboek

WP №:		Diersoort/Stam:		Experimentele code (optioneel):		
Datum	Dier №/ PRIS №	Beschrijving klinische verschijnselen	Mate van ongerief	Uit te voeren acties	Aanvullende acties	Initialen
		<input type="checkbox"/> C.W. <input type="checkbox"/> G.K.V.	<input type="checkbox"/> geen <input type="checkbox"/> licht <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> ernstig	<input type="checkbox"/> geen actie nodig <input type="checkbox"/> zie medicatielijst <input type="checkbox"/> zie handelingenlijst <input type="checkbox"/> extra verzorging/acties <input type="checkbox"/> als onverwacht ongerief gemeld <input type="checkbox"/> als dood dier gemeld <input type="checkbox"/> HEP		
		<input type="checkbox"/> C.W. <input type="checkbox"/> G.K.V.	<input type="checkbox"/> geen <input type="checkbox"/> licht <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> ernstig	<input type="checkbox"/> geen actie nodig <input type="checkbox"/> zie medicatielijst <input type="checkbox"/> zie handelingenlijst <input type="checkbox"/> extra verzorging/acties <input type="checkbox"/> als onverwacht ongerief gemeld <input type="checkbox"/> als dood dier gemeld <input type="checkbox"/> HEP		
		<input type="checkbox"/> C.W. <input type="checkbox"/> G.K.V.	<input type="checkbox"/> geen <input type="checkbox"/> licht <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> ernstig	<input type="checkbox"/> geen actie nodig <input type="checkbox"/> zie medicatielijst <input type="checkbox"/> zie handelingenlijst <input type="checkbox"/> extra verzorging/acties <input type="checkbox"/> als onverwacht ongerief gemeld <input type="checkbox"/> als dood dier gemeld <input type="checkbox"/> HEP		
		<input type="checkbox"/> C.W. <input type="checkbox"/> G.K.V.	<input type="checkbox"/> geen <input type="checkbox"/> licht <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> ernstig	<input type="checkbox"/> geen actie nodig <input type="checkbox"/> zie medicatielijst <input type="checkbox"/> zie handelingenlijst <input type="checkbox"/> extra verzorging/acties <input type="checkbox"/> als onverwacht ongerief gemeld <input type="checkbox"/> als dood dier gemeld <input type="checkbox"/> HEP		
		<input type="checkbox"/> C.W. <input type="checkbox"/> G.K.V.	<input type="checkbox"/> geen <input type="checkbox"/> licht <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> ernstig	<input type="checkbox"/> geen actie nodig <input type="checkbox"/> zie medicatielijst <input type="checkbox"/> zie handelingenlijst <input type="checkbox"/> extra verzorging/acties <input type="checkbox"/> als onverwacht ongerief gemeld <input type="checkbox"/> als dood dier gemeld <input type="checkbox"/> HEP		

Uitgebreide reguliere controle algemene klinische verschijnselen: 1. gedrag; 2. houding; 3. gang/mobiliteit; 4. voedingstoestand; 5. verzorgingstoestand; 6. andere in het oog springende afwijkingen.
Aanvullende controle op mogelijk experiment-specifieke klinische verschijnselen: bijv. omvang tumor, dikte artritis knie of lichaamsgewicht. Zie werkprotocol (tabel 6.b.) 'Momenten van observatie en te beoordelen experiment-specifieke klinische verschijnselen'

C.W. = Klinische verschijnselen en mate van ongerief **CONFORM WERKPROTOCOL** (tabel 6.b.). In alle gevallen worden de waargenomen klinische verschijnselen en de mate van ongerief genoteerd. Indien waarnemingen conform werkprotocol zijn, wordt 'C.W.' aangekruist. De kolom 'uit te voeren acties' wordt altijd ingevuld.

G.K.V. = Geen Klinische Verschijnselen



Welfare Log

WP No:

Species/Strain:

Experiment code (optional):

Date	Animal No/ PRIS No	Description clinical symptoms	Estimated discomfort	Actions to be implemented	Extra actions	Initials
		<input type="checkbox"/> A.W. <input type="checkbox"/> N.C.S.	<input type="checkbox"/> none <input type="checkbox"/> mild <input type="checkbox"/> moderate <input type="checkbox"/> severe	<input type="checkbox"/> no action required <input type="checkbox"/> see medication list <input type="checkbox"/> see procedures list <input type="checkbox"/> extra care/actions <input type="checkbox"/> reported as unexpected discomfort <input type="checkbox"/> reported as dead animal <input type="checkbox"/> HEP		
		<input type="checkbox"/> A.W. <input type="checkbox"/> N.C.S.	<input type="checkbox"/> none <input type="checkbox"/> mild <input type="checkbox"/> moderate <input type="checkbox"/> severe	<input type="checkbox"/> no action required <input type="checkbox"/> see medication list <input type="checkbox"/> see procedures list <input type="checkbox"/> extra care/actions <input type="checkbox"/> reported as unexpected discomfort <input type="checkbox"/> reported as dead animal <input type="checkbox"/> HEP		
		<input type="checkbox"/> A.W. <input type="checkbox"/> N.C.S.	<input type="checkbox"/> none <input type="checkbox"/> mild <input type="checkbox"/> moderate <input type="checkbox"/> severe	<input type="checkbox"/> no action required <input type="checkbox"/> see medication list <input type="checkbox"/> see procedures list <input type="checkbox"/> extra care/actions <input type="checkbox"/> reported as unexpected discomfort <input type="checkbox"/> reported as dead animal <input type="checkbox"/> HEP		
		<input type="checkbox"/> A.W. <input type="checkbox"/> N.C.S.	<input type="checkbox"/> none <input type="checkbox"/> mild <input type="checkbox"/> moderate <input type="checkbox"/> severe	<input type="checkbox"/> no action required <input type="checkbox"/> see medication list <input type="checkbox"/> see procedures list <input type="checkbox"/> extra care/actions <input type="checkbox"/> reported as unexpected discomfort <input type="checkbox"/> reported as dead animal <input type="checkbox"/> HEP		
		<input type="checkbox"/> A.W. <input type="checkbox"/> N.C.S.	<input type="checkbox"/> none <input type="checkbox"/> mild <input type="checkbox"/> moderate <input type="checkbox"/> severe	<input type="checkbox"/> no action required <input type="checkbox"/> see medication list <input type="checkbox"/> see procedures list <input type="checkbox"/> extra care/actions <input type="checkbox"/> reported as unexpected discomfort <input type="checkbox"/> reported as dead animal <input type="checkbox"/> HEP		

Thorough check of general clinical symptoms: 1. behavior, 2. posture, 3. gait/mobility, 4. food intake/weight loss, 5. grooming, 6. other striking clinical symptoms.

Additional check on experiment-specific clinical symptoms: e.g. dimension of a tumor, circumference of a swollen knee joint, bodyweight. See work protocol (Table 6.b.) 'Points (relative day in experiment) of observation and the experiment-specific clinical symptoms that need to be assessed'

A.W. = clinical symptoms and estimated level of discomfort **ACCORDING TO WORK PROTOCOL** (Table 6.b.). In all cases the observed clinical signs and estimated level of discomfort are noted. If observations are according to the work protocol (Table 6) then 'A.W.' is crossed. The column 'actions to be implemented' is always filled in.

N.C.S. = No Clinical Symptoms