

DOCUMENT MELDINGSPLICHT TENTOONSTELLINGEN RUNDEREN
FORMULIER KLINISCH ONDERZOEK INZAKE BESMETTELIJKE DIERZIEKTEN

Bedrijfsdierenarts		Houder	
Naam:		Naam:	
Adres:		Adres:	
Postcode:		Postcode:	
Woonplaats:		Woonplaats:	
DAP-nummer:		UBN-nummer:	
Ondergetekenden, de bedrijfsdierenarts en de houder van het bedrijf met bovengenoemd UBN-nummer, verklaren dat op:			
Datum:			
Starttijd inspectie uur/min:		Eindtijd inspectie uur/min:	
door de dierenarts een algemeen klinisch onderzoek is uitgevoerd van de dieren met			
Levensnummer:		Levensnummer:	
1.		13.	
2.		14.	
3.		15.	
4.		16.	
5.		17.	
6.		18.	
7.		19.	
8.		20.	
9.		21.	
10.		22.	
11.		23.	
12.		24.	
die de houder van de dieren, naar zijn verklaring*, wil aanbieden voor de Nationale Vleesvee Manifestatie op zaterdag 29 oktober 2022.			
* (dus tussen 24 en 28 oktober 2022)			
Bij de inspectie zijn:			
✓ Op het moment van het algemeen onderzoek bij de op het formulier aangegeven dieren geen klinische verschijnselen vastgesteld die kunnen wijzen op de aanwezigheid van een besmettelijke dierziekte.			
✓ Naar verklaring van de houder bij overige dieren uit de koppel geen verschijnselen vastgesteld die kunnen wijzen op aangifteplichtige dierziekten			
Handtekening dierenarts		Handtekening houder	