

Dit formulier s.v.p. volledig invullen en samen met het vervoersformulier afgeven bij het secretariaat op het terrein. ZONDER DEZE FORMULIEREN KUNNEN DE DIEREN BESLIST NIET TOEGELATEN WORDEN, conform eisen Ministerie EZ.

DOCUMENT MELDINGSPLICHT TENTOONSTELLINGEN RUNDEREN	
FORMULIER KLINISCH ONDERZOEK INZAKE BESMETTELIJKE DIERZIEKTEN	
dierenarts	
naam:	
adres:	
postcode en plaats:	
DAP nummer:	
Ondergetekenden, houder en de praktiserend dierenarts, 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:	
naam dier	levensnummer
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
die de houder van de dieren, naar zijn verklaring, wil aanbieden voor de Fokveedag 1 oktober 2016	
Bij de inspectie zijn:	
<input type="checkbox"/> 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.	
<input type="checkbox"/> naar verklaring van de houder bij overige dieren uit de koppel geen verschijnselen vastgesteld die kunnen wijzen op aangifteplichtige dierziekten	
<input type="checkbox"/> tijdens het bezoek bij de, aan de dierenarts getoonde, koppelgenoten op het oog geen afwijkingen vastgesteld van aangifteplichtige dierziekten	
Naam en handtekening dierenarts	Naam en handtekening houder