

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	
<b>dierenarts</b>	
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 3 oktober 2015.	
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