



GEZONDHEIDSVERKLARING TENTOONSTELLING RUNDEREN

FORMULIER KLINISCH ONDERZOEK INZAKE BESMETTELIJKE DIERZIEKTEN

VEEHOUDER		DIERENARTS	
Naam:	_____	Naam:	_____
Adres:	_____	Adres:	_____
Postcode:	_____	Postcode:	_____
Woonplaats:	_____	Woonplaats:	_____
UBN Nummer:	_____	DAP Nummer:	_____

Ondergetekenden, houder en de praktiserend dierenarts, van het bedrijf met bovengenoemd UBN nummer, verklaren dat op:

Datum:	_____		
Starttijd inspectie:	_____	Eindtijd inspectie:	_____

Door de dierenarts een algemeen klinisch onderzoek is uitgevoerd van:

Diersoort	Identificatienummer	Diersoort	Identificatienummer
Rund:	_____	Rund:	_____
Rund:	_____	Rund:	_____
Rund:	_____	Rund:	_____
Rund:	_____	Rund:	_____
Rund:	_____	Rund:	_____
Rund:	_____	Rund:	_____

Die de houder van de dieren, naar zijn verklaring, wil aanbieden voor een tentoonstelling
d.d.: 03-08-25 – JongVeedag Peel en Maas

Bij de inspectie zijn:
I. 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.
II. naar verklaring van de houder bij de overige dieren uit de koppel geen verschijnselen vastgesteld die kunnen wijzen op aangifteplichtige dierziekten.
III. Tijdens het bezoek bij de, aan de dierenarts getoonde, koppelgenoten op het oog geen verschijnselen vastgesteld van aangifteplichtige dierziekten.

Datum:	
Naam & Handtekening VEEHOUDER	Naam & Handtekening DIERENARTS

