



DOCUMENT MELDINGSPLICHT TENTOONSTELLINGEN RUNDEREN

FORMULIER KLINISCH ONDERZOEK INZAKE BESMETTELIJKE DIERZIEKTEN

dierenarts	houder
naam:	naam:
adres:	adres:
postcode en plaats:	postcode en plaats:
DAP nummer:	UBN 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.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

die de houder van de dieren, naar zijn verklaring *, wil aanbieden voor de Jongveekeuring op zaterdag 18 mei 2024

* (dus tussen 13 en 17 mei 2024)

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

Naam en handtekening dierenarts

Naam en handtekening houder