

Fokveedag “Putten” op-.... 20.... (datum invullen)

Dit formulier a.u.b. volledig invullen en samen met het vervoersformulier afgeven bij de ingang van het terrein van Manege Hippisch Verband te Putten.

ZONDER DEZE FORMULIEREN KUNNEN DE DIEREN BESLIST NIET TOEGELATEN WORDEN,

conform de eisen van het ministerie van LNV.

DOCUMENT

GEZONDHEIDSVERKLARING

TENTOONSTELLINGEN RUNDEREN FORMULIER KLINISCH ONDERZOEK INZAKE BESMETTELIJKE DIERZIEKTEN

Dierenarts	Houder
Naam:	Naam:
Adres:	Adres:
Postcode + plaats:	Postcode + plaats:
DAP nummer:	UBN nummer:

Ondergetekenden, houder en 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.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.
8.	8.

die de houder van de dieren, naar zijn verklaring, wil aanbieden voor de **Fokveedag “Putten” ***

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 de verklaring van de houder bij de overige dieren uit de koppel geen verschijnselen vastgesteld die kunnen wijzen op aangifteplichtige dierziekten.
- 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:

*) conform de regeling dienen de genoemde dieren uiterlijk 5 dagen voorafgaand aan het vertrek naar een keuring onderzocht te worden.