

Dit formulier s.v.p. volledig invullen en samen met het vervoersformulier afgeven bij de ingang van de IJsselhallen in Zwolle.

**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:	
Levensnummer	
1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5.	10.
Die de houder van de dieren, naar zijn verklaring, wil aanbieden voor de Holland Holstein sHow d.d. 9 en 10 december 2016.	
Dieren voldoen aan de door de organisatie gestelde gezondheidseisen. Door de organisatie wordt geadviseerd de dieren 2X tegen IBR te enten. Inzender gaat akkoord met het eenmalig opvragen van de gezondheidsstatus bij de GD te Deventer. Dieren zijn voorzien van 2 volledig identieke oormerken	
Bij de inspectie zijn:	
<input type="checkbox"/> Op het moment van het algemene onderzoek bij de op het formulier aangegeven dieren geen klinische verschijnselen vastgesteld die kunnen wijzen op de aanwezigheid van een besmettelijk ziekte.	
<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