

Dit formulier volledig invullen en samen met het vervoersformulier afgeven bij de ingang van WTC Expo in Leeuwarden



## DOCUMENT MELDINGSPLICHT TENTOONSTELLINGEN RUNDEREN FORMULIER KLINISCH ONDERZOEK INZAKE BESMETTELIJKE DIERZIEKTEN

Dierenarts	Veehouder
Naam:	Naam:
Adres:	Adres:
Postcode en plaats:	Postcode en plaats:
DAP-nummer:	UBN-nummer:

Ondergetekenden, veehouder 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:	
<b>Levensnummers dieren:</b>	
1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5.	10.
Die de veehouder van de dieren, naar zijn verklaring, wil aanbieden voor de Holland Holstein sHow d.d. 10 en 11 november 2023.	
Dieren voldoen aan de door de organisatie gestelde gezondheidseisen. Inzender gaat akkoord met het opvragen van de gezondheidsstatus bij de GD te Deventer.	
<input type="checkbox"/> Dieren zijn voorzien van 2 paar volledig identieke oormerken. <input type="checkbox"/> Op het moment van het algemeen onderzoek zijn bij de op het formulier aangegeven dieren geen klinische verschijnselen vastgesteld die kunnen wijzen op de aanwezigheid van een besmettelijk ziekte of blauwtong. <input type="checkbox"/> Bovenstaande dieren zijn vrij van kale plekken/korsten a.g.v. schurft- of ringworminfectie. <input type="checkbox"/> Bovenstaande dieren zijn vrij van koorts (> 39,0 °C). <input type="checkbox"/> Naar verklaring van de veehouder zijn bij de overige dieren uit het koppel geen verschijnselen vastgesteld die kunnen wijzen op aangifteplichtige dierziekten (zie bijlage). <input type="checkbox"/> Bij de koppelgenoten zijn op het oog geen verschijnselen vastgesteld van aangifteplichtige Dierziekten (zie bijlage).	
Naam, stempel en handtekening dierenarts:	Naam en handtekening veehouder: