

**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:	
Levensnummers dieren:	
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. 13 en 14 november 2026.

Dieren voldoen aan de door de organisatie gestelde gezondheidseisen.

Inzender gaat akkoord met het opvragen van de gezondheidsstatus bij de GD te Deventer.

- ☐ Dieren zijn voorzien van 2 paar volledig identieke oormerken.
☐ 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 besmettelijke ziekte of blauwtong.
☐ Bovenstaande dieren zijn vrij van kale plekken/korsten a.g.v. schurft- of ringworminfectie.
☐ Bovenstaande dieren zijn vrij van wratten (papilloma).
☐ Bovenstaande dieren zijn vrij van koorts (> 39,0°C).
☐ Naar verklaring van de veehouder en bij inspectie zijn bij de koppelgenoten geen verschijnselen vastgesteld die kunnen wijzen op aangifteplichtige dierziekten.
☐ In de afgelopen 12 weken voor inspectie zijn op het bedrijf geen klachten geweest die wijzen op aanwezigheid van besmettelijke ziekten zoals BVD, IBR, Leptospirose, Paratuberculose of Salmonella.

Naam, stempel en handtekening dierenarts:	Naam en handtekening veehouder:

