

FORMULIER VOOR KLINISCH ONDERZOEK

KOC Rouveen/Staphorst e.o.

Dit formulier voor klinisch onderzoek en het formulier vervoersformulier (zie ander blz) a.u.b. volledig invullen en op de wedstrijddag afgeven bij de ingang van de keuring in Rouveen. **ZONDER DEZE FORMULIEREN KUNNEN DE DIEREN BESLIST NIET TOEGELATEN WORDEN**, conform de eisen van het ministerie van LNV. De klinische keuring moet 1 tot maximaal 5 dagen voor de keuring plaatsvinden.

DOCUMENT GEZONDHEIDSVERKLARING TENTOONSTELLINGEN RUNDEREN.
FORMULIER KLINISCH ONDERZOEK INZAKE BESMETTELIJKE DIERZIEKTEN. Voor de kalverkeuring die zal plaats vinden op d.d..... -.....-20.....

Ondergetekenden; houder en praktiserend dierenarts verklaren dat op:

Datum inspectie:-.....-20.....

Starttijd inspectie::.....

Eindtijd inspectie.....:.....

- Op het moment van het algemeen onderzoek bij de op de achterzijde van dit formulier aangegeven dieren geen klinische verschijnselen vastgesteld die kunnen wijzen op de aanwezigheid van een besmettelijke dierziekte.
- Bij de overige dieren uit de koppel geen verschijnselen zijn vastgesteld die kunnen wijzen op aangifteplichtige dierziekten.
- Tijdens het bezoek bij de aan de dierenarts getoonde koppelgenoten op het oog geen afwijkingen zijn vastgesteld van aangifteplichtige dierziekten.

Naam dier:	Levensnummer:
1.	1.....
2.	2.....
3.	3.....
4.	4.....
5.	5.....
6.	6.....

Dierenarts

Naam:

Adres:

Postcode:.....

Plaats:.....

DAP nummer:.....

Handtekening:

Houder

Naam:.....

Adres:.....

Postcode:.....

Plaats:.....

UBN:.....

Handtekening:.....