

**GEZONDEIDSVERKLARING TENTOONSTELLINGEN EN KEURINGEN  
RUNDEREN, SCHAPEN EN GEITEN**

FORMULIER KLINISCH ONDERZOEK INZAKE BESMETTELIJKE DIERZIEKTEN

Dierenarts: Naam: Adres: Postcode en plaats: DAP nummer	Houder: Naam: Adres: Postcode en plaats: 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:

diersoort	Volledig identificatienummer (als bedoeld in artikel 8, vierde lid. Van de regeling identificatie en registratie van dieren 2002:

Bij de inspectie zijn:

1. 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

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

3. tijdens het bezoek bij de aan de dierenarts getoonde, koppelgenoten op het oog geen verschijnselen vastgesteld van aangifteplichtige dierziekten.

Naam en handtekening dierenarts:

Naam en handtekening houder: