

Getuigschrift vaccinatie tegen pseudo-vogelpest (N.C.D.)

Diergeneeskundige omschrijving :

Bedrijf (volledig adres)

.....
.....
.....

Houder (naam en volledig adres)

.....
.....
.....

Bedrijfstype : Fokbedrijf ☐ ja ☐ neen
Legbedrijf ☐ ja ☐ neen
Mestbedrijf ☐ ja ☐ neen

Andere :

Inventaris : diersoorten aantal

.....	
.....	
.....	
.....	

De ondergetekende,
aangenomen dierenarts te
verklaart :

- heden een klinisch onderzoek van al het pluimvee aanwezig op bovenvermelde bedrijf te hebben uitgevoerd en daarbij **geen abnormale sterfte of klinische symptomen** van pseudo-vogelpest te hebben vastgesteld.
- al het aanwezige pluimvee te hebben **gevacineerd** tegen pseudo-vogelpest met het vaccin :

Naam

Lot nr.

Voor akkoord,

Gedaan te

de (datum)

De houder (handtekening),

De aangenomen dierenarts (stempel +
handtekening),