

II.B. Bezoekrapport in het kader van een bedrijfsbegeleidingsovereenkomst voor VARKENS

Beslagnr.

--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--

 Datum: / /

Gezondheidstoestand van de dieren aanwezig op het bedrijf:

	Analysen	Diagnose:
Biggen:	<input type="checkbox"/> Spijsverteringsstoornissen	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Ademhalingsstoornissen	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Rhinitis	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vleesvarkens:	<input type="checkbox"/> Spijsverteringsstoornissen	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Ademhalingsstoornissen	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fokvarkens:	<input type="checkbox"/> Ademhalingsstoornissen	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Voortplantingsstoornissen	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Verwerpingen	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beheer van de geneesmiddelenreserve (Art. 5 §3 van dit besluit):

- Geneesmiddelen in het kader van de normale bedrijfsplanning:
Correct gebruik: Ja Neen
- Geneesmiddelen in het kader van de uitvoering van artikel 5, °2 van de wet:
Correct gebruik: Ja Neen
- Geneesmiddelen voor problemen die het voorwerp uitmaken van een initiële diagnose: Correct gebruik: Ja Neen

Opmerkingen:

van de dierenarts:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

van de verantwoordelijke:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Handtekening verantwoordelijke:

Handtekening en stempel dierenarts: