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 :

1. 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.
2. 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),