

**Document gezondheidsverklaring tentoonstellingen en keuringen
Runderen, schapen en geiten**

Formulier klinisch onderzoek inzake besmettelijke dierziekten

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

Ondergetekenden, houder en praktiserend dierenarts, van het bedrijf met bovengenoemd UB-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)
geit:	
geit:	
geit:	
geit:	
geit:	
geit:	
geit:	
geit:	
geit:	
geit:	

die de houder van de dieren, naar zijn verklaring, wil aanbieden voor een tentoonstelling d.d.

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 dierenarts:	Naam houder:
Handtekening:	Handtekening: