

ATTEST VAN VACCINATIE TEGEN PARAMYXOVIROSE

(ND - Newcastle Disease) bij sierdruiven (hobbysector)

GELDIG VAN TOT



Ik, ondergetekende, Dr. (naam) (ordenummer):

(adres)

Verklaar hierbij in mijn functie van erkende dierenarts dat de op dit attest

beschreven sierdruiven op datum van door

mij gevaccineerd werden tegen pseudovogelpest door middel van (aanduiden wat van toepassing is):

NOBILIS PARAMYXO P201

COLOMBOVAC PMV

COLUMBA

het combinatievaccin :

lotnummer:

producent:

vervaldatum:

Ik bevestig dat alle dieren op het ogenblik van de vaccinatie in goede gezondheid verkeerden. De vaccinatie van de hieronder beschreven dieren, gebeurde ten huize van de eigenaar / fokker :

(naam)

(straat + nr.)

(postnr. + woonplaats)

BESCHRIJVING VAN DE GEVACCINEERDE SIERDUIVEN (totale aantal:

A = aanduiding van de RASSEN :

B =

E =

C =

F =

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
ras	ringnummer	jaar	m/v	ras	ringnummer	jaar	m/v	ras	ringnummer

www.neerhofdieren.be

Opgemaakt te:

Datum:

Handtekening:

Stempel: