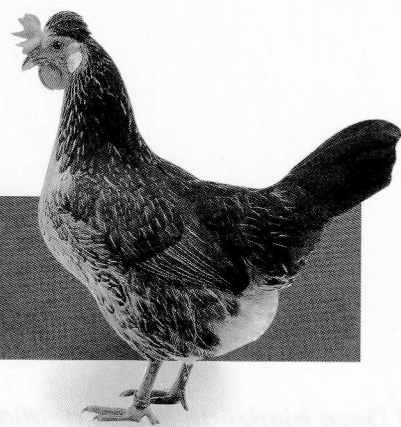


ATTEST VAN VACCINATIE TEGEN PSEUDOVOGELPEST



(ND - Newcastle Disease) bij hoenderachtigen (hobbysector)

GELDIG VAN/...../..... TOT/...../.....

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

(adres)

Verklaar hierbij in mijn functie van erkende dierenarts dat de op dit attest beschreven hoenderachtigen op datum van door mij gevaccineerd werden tegen pseudovogelpest door middel van (aanduiden wat van toepassing is):

- de geïnactiveerde entstof >
- het geïnactiveerde 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) : (fokkerskaart) :

(straat + nr.) : (telefoon) :/.....

(postnr. + woonplaats) :

BESCHRIJVING VAN DE GEVACCINEERDE HOENDERACHTIGEN (totale aantal:):

aanduiding van de RASSEN : **A** = **D** =

B = **E** =

C = **F** =

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

www.neerhofdieren.be

Opgemaakt te:

Datum:

Handtekening:

Stempel :