



Declaratieformulier
Verwerpersonderzoek in het kader van brucellose monitoring

UBN:

Dierenarts:

Plak hier uw
DAP sticker

Naam: _____

Woonplaats: _____

De bloedmonsters van bovenstaand UBN worden onderzocht op:

brucellose (productnummer 1011300)

A) In te vullen door de dierenarts die het bezoek heeft uitgevoerd :

Monsternamen datum :

- - 2 0

Aantal minuten dat ondergetekende aanwezig was op het bedrijf voor het nemen van monsters voor onderzoek op brucellose

minuten

Aantal ingestuurde monsters

monster(s)

Naam dierenarts (in blokletters invullen s.v.p.): _____

Aldus naar waarheid ingevuld.

Handtekening dierenarts: _____ datum: ____ - ____ -20____

B) In te vullen door de veehouder:

Naam veehouder (in blokletters invullen s.v.p.): _____

Handtekening veehouder

voor akkoord: _____ datum: ____ - ____ -20____

C) In te vullen door de afdeling FA:

Datum binnenkomst: _____ Paraaf invoer : _____

Vakken A & B volledig invullen en het formulier opsturen naar:

GD
t.a.v. afdeling FA
postbus 9
7400 AA Deventer

Vergeet niet uw DAP sticker te plakken!

Gelieve voor uw eigen administratie een kopie te maken.

Niet volledig ingevulde formulieren worden niet in behandeling genomen en aan u geretourneerd.