



## INZENDFORMULIER SECTIE SCHAAP/GEIT

Ontvangststicker:

Inzendnummer:

In te vullen door de GD

|   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| Volgnummer ophaaldienst: _____<br>Aantal ontvangen: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ophaaldienst<br>Inschrijven paraaf: _____<br>Autoriseren: _____ | Deze ruimte niet beschrijven | Deze ruimte niet beschrijven |
|---|------------------------------|------------------------------|

### Formulier zo VOLLEDIG mogelijk invullen

|   |  |
|---|--|
| <b>Veehouder (eigenaar UBN):</b><br>-----<br>Adres: -----<br>Postcode + Plaats: -----                       | UBN : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>Rel : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>Nr : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/><br>Nr : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| <b>Dierenarts/praktijk:</b><br>-----<br>Plaats: -----<br>Naam dierenarts +tel nr. contactpersoon tel: ----- |  |
| <b>Extra adressant :</b>  | Nr : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  |

|                     |                |  |          |
|---------------------|----------------|--|----------|
| Inzender is         | Veehouder      | Dierenarts   | Overige: |
| Rekening naar:      | Veehouder      | Dierenarts   | Overige: |
| Diersoort of sector | Schaap<br>Geit | Verworpen vrucht*<br>* indien aanwezig, placenta meesturen |          |

| Nr. | Levensnummer / Naam dier | Leeftijd   | Type materiaal                       | Behandeling / vaccinatie<br>Zo ja, waarmee |
|-----|--------------------------|--|--------------------------------------|--|
| 1   |                          | <input type="text"/> <input type="text"/> dg wk mnd jr | Verw. vrucht Orgaan/tumor<br>Kadaver |  |
| 2   |                          | <input type="text"/> <input type="text"/> dg wk mna jr | Verw. vrucht Orgaan/tumor<br>Kadaver |  |
| 3   |                          | <input type="text"/> <input type="text"/> dg wk mnd jr | Verw. vrucht Orgaan/tumor<br>Kadaver |  |
| 4   |                          | <input type="text"/> <input type="text"/> dg wk mnd jr | Verw. vrucht Orgaan/tumor<br>Kadaver |  |

| REDEN INZENDING  | EUTHANASIE  |
|--|---|
| Klachten ( gesubsidieerd tarief )<br>Koop- /verzekeringkwestie (niet gesubsidieerd tarief) | Scrapiekoppen onderzoek<br>Proef/Project GD-nr. _____ |
|  | Ja<br>Nee   |

| VERSCIJNSELEN   |                    |                            |                     |
|---|--------------------|----------------------------|---------------------|
| Sinds <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> (datum) zijn er <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dieren ziek, <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dieren dood, <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> verwerpers |                    |                            |                     |
| Ademhalingsproblemen  | Koorts             | Mastitis/Uierontsteking    | Zenuwverschijnselen |
| Circulatiestoornissen   | Kreupelheid        | Verhoogde uitval           |                     |
| Diarree   | Plotseling dood    | Vermageren / slechte groei |                     |
| Hoesten   | Productieproblemen | Verwerpen                  |                     |
| Huidaandoening  | Te hoog celgetal   | Vruchtbaarheidsproblemen   |                     |

| Toelichting / Anamnese (bijv. aankoop, ziektebeeld, historie, diagnose) |
|---|
|   |

|   |  |
|---|--|
| Naam inzender: .....<br>Handtekening: ..... | Chauffeur ophaaldienst: .....<br>Handtekening: ..... |
|---|--|