

**Vaccinatieverklaring Verordening NCD:**

**Ondergetekende dierenarts van Dierenartspraktijk nummer ..... (Dapnr.)**

Praktijknaam:.....Vestigingsplaats:.....

Verklaart dat: (aanvinken één van de drie keuzes)

- ..door hem/haar het onderstaande koppel is gevaccineerd op het bedrijf van ondergetekende pluimveehouder:
- ..onder zijn/haar verantwoordelijkheid het onderstaande koppel is gevaccineerd op het bedrijf van ondergetekende pluimveehouder:
- door hem/haar entstof, met de bijbehorende instructies, ter beschikking is gesteld voor een vaccinatie om conform de registratie van het vaccin te worden toegepast op het bedrijf van ondergetekende pluimveehouder:

**Ondergetekende pluimveehouder ..... (Naam.)**

Verklaart dat:

- ...hij/zij de beschikbaar gestelde entstof, heeft aangewend om het onderstaande koppel, conform de verordening vaccinatie newcastle disease (ppe) 2006 en volgens de ontvangen instructies, te vaccineren:

**Koppel**

Naam pluimveebedrijf:	UBN:
Postadres:	Woonplaats:
Staladres:	Woonplaats:
PPE-registratienummer:	Aantal aanwezige stallen:

Betreft:  vleeskuikens  leghennen  reproductiedieren  vleeskalkoenen  reproductiekalkoenen

**Reden vaccinatie**

- eerste verplichte vaccinatie, in periode van 72 uur na de geboorte en vóór de 18<sup>e</sup> levensdag;
- verplichte hervaccinatie in verband met onvoldoende titer;
- verplichte vaccinatie 7 - 42 dagen voor transport;
- verplichte injectievaccinatie (geïnactiveerde enting);
- vrijwillige, extra vaccinatie op het pluimveebedrijf
- geïmporteerd koppel

Stalnummer	Geboortedatum	Aantal gevaccineerd	Aantal doses	Naam vaccin en batchnummer(s)

**Methode:**     injectie     spray     aërosol     oogdruppels     drinkwater

Dieren waren afkomstig van bedrijf.....(UBN)

Dierenarts wel aanwezig van: ..... Tot.....uur

Plaats:

Datum:

Naam dierenarts:

Naam ondernemer:

Handtekening dierenarts:

Handtekening pluimveehouder: