



Declaratieformulier
Verwerperonderzoek in het kader van brucellose monitoring

UBN:

Dierenarts:

DAPnummer Adres gegevens

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 :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	2	0	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	---	---	----------------------	----------------------

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

minuten

Aantal ingestuurde monsters

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

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____

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

GD
t.a.v. Afdeling Debiteuren
postbus 9
7400 AA Deventer

Gelieve voor uw eigen administratie een kopie te maken.