

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 conform de verordening vaccinatie NCD (PPE) 2006 is gevaccineerd op het bedrijf van ondergetekende pluimveehouder:
- ..onder zijn/haar verantwoordelijkheid het onderstaande koppel conform de verordening vaccinatie NCD(PPE) 2006 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^e 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: