

ATTEST VAN VACCINATIE TEGEN PSEUDOVOGELPEST (ND - Newcastle Disease)

bij hoenderachtigen (hobbysector)

GELDIG VAN/...../..... TOT/...../.....

Ik, ondergetekende, Dr. (naam) (ordnummer) :

(adres)

verklaar hierbij in mijn functie van erkende dierenarts dat de op dit attest beschreven hoenderachtigen op datum van door mij gevaccineerd werden tegen pseudovogelpest door middel van (aanduiden wat van toepassing)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

de geïnactiveerde entstof NOBILIS NEWCAVAC
de geïnactiveerde entstof POULVAC i-ND



lotnummer: producent: vervaldatum:

Ik bevestig dat alle dieren op het ogenblik van de vaccinatie in goede gezondheid verkeerden. De geldigheidsduur van deze vaccinatie bedraagt één jaar en het vaccin is officieel toegelaten in België.

De vaccinatie van de hieronder beschreven dieren, gebeurde op heden ten huize van de eigenaar / fokker :

(naam) : (fokkerskaart) :

(straat + nr.) : (telefoon) : /

(postnr. + woonplaats) :

BESCHRIJVING VAN DE GEVACCINEERDE HOENDERACHTIGEN (totale aantal :) :

aanduiding van de RASSEN : A = D =

B = E =

C = F =

	ras	ringnummer	geboortejaar	m / v		ras	ringnummer	geboortejaar	m / v		ras	ringnummer	geboortejaar	m / v
1					11					21				
2					12					22				
3					13					23				
4					14					24				
5					15					25				
6					16					26				
7					17					27				
8					18					28				
9					19					29				
10					20					30				

Opgemaakt te : Datum :

Handtekening : Stempel :

! Op de keerzijde van dit attest vindt u desgevallend nog een bijkomende opgave van ook op heden gevaccineerde dieren !

ATTEST VAN VACCINATIE TEGEN PSEUDOVOGELPEST (ND)

bij hoenderachtigen (hobbysector)

!! Deze bladzijde is niet geldig zonder de corresponderende voorzijde van het opgemaakte attest !!

	ras	ringnummer	geboortejaar	m / v		ras	ringnummer	geboortejaar	m / v		ras	ringnummer	geboortejaar	m / v
31					41					51				
32					42					52				
33					43					53				
34					44					54				
35					45					55				
36					46					56				
37					47					57				
38					48					58				
39					49					59				
40					50					60				
61					71					81				
62					72					82				
63					73					83				
64					74					84				
65					75					85				
66					76					86				
67					77					87				
68					78					88				
69					79					89				
70					80					90				
91					101					111				
92					102					112				
93					103					113				
94					104					114				
95					105					115				
96					106					116				
97					107					117				
98					108					118				
99					109					119				
100					110					120				