

VOEDSELKETENINFORMATIE SLACHTPLUIMVEE – andere dan braadkippen**DEEL 1 – INFORMATIE OVER PRODUCTENT EN DIERENARTS****PRODUCENT**

NAAM VERANTWOORDELIJKE	<input type="text"/>	GSM (of TEL)	<input type="text"/>
NAAM BEDRIJFSZETEL	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
ADMINISTRATIEF ADRES	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>

BEDRIJFSDIERENARTS of ERKENDE DIERENARTS (*)

NAAM	<input type="text"/>	GSM (of TEL)	<input type="text"/>
ADRES	<input type="text"/>		

(*) Erkende dierenarts, enkel voor houders van < 4 struisvogels, < 6 emoes, nandoes en kasuarissen of van < 200 stuks pluimvee

DEEL 2 – INFORMATIE OVER LOT PLUIMVEE**BESLAG**

BESLAGNUMMER	BE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ADRES BESLAG	<input type="text"/>							GEBOORTEDATUM	<input type="text"/>	DD-MM-JJJJ			
BIJKOMENDE INFORMATIE (facultatief) (vb. hoknummer)	<input type="text"/>							AANTAL OPGEZETTE DIEREN	<input type="text"/>				
SOORT PLUIMVEE	<input type="text"/>							GEMIDDELD GEWICHT IN KG/KIP	<input type="text"/>				
KWALITEITSLABEL (facultatief)	<input type="text"/>							TOTAAL STERFTEPERCENTAGE	<input type="text"/>				
								AANTAL DIEREN NAAR SLACHTHUIS	<input type="text"/>				

INFO VOEDER: (laatste 6 weken)

Naam voederleverancier:			
Naam leverancier enkelvoudige grondstoffen:			
Naam geneesmiddel of gemedicineerde diervoeders (incl. ontwormingsmiddel) / voederadditief (coccidiostatica)	begindatum	einddatum	wachttijd
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFO ZIEKTEN, SYMPTOMEN EN GENEESMIDDELEN: (laatste 6 weken)
 Niet van toepassing

Geneesmiddelenbehandeling (incl. ontworming)				Ziekten / symptomen	Leeftijd dieren
Naam	begindatum	einddatum	wachttijd		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INFO VACCINATIE: (laatste 6 weken)
 Niet van toepassing

Naam vaccin	Leeftijd dieren
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Omschrijving	Referentienummer beproevingsverslag

⁽¹⁾ http://www.favv-afsc.fgov.be/professionelen/dierlijkeproductie/dieren/omzendbrieven/documents/20191219_VademecumSalmonella_NL_V.6_clean_000.pdf

DEEL 3 – INFORMATIE VAN BELANG VOOR EXPORT NAAR DERDE LANDEN

<p>Werden de kuikens geboren in België ?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nee, land van geboorte</p>	<input type="text"/>
<p>Werd het pluimvee gehouden in België ?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><input type="checkbox"/> Nee, land van herkomst</p>	<input type="text"/>
<p>Werd er in de afgelopen 12 maand op het bedrijf :</p> <ul style="list-style-type: none"> • een uitbraak van Hoog pathogene aviaire influenza (HPAI) vastgesteld ? <p><input type="checkbox"/> Ja, datum vrijgave bedrijf</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p> • een uitbraak van Laag pathogene aviaire influenza (LPAI) vastgesteld ? <p><input type="checkbox"/> Ja, datum vrijgave bedrijf</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p> • een uitbraak van Ziekte van Newcastle (NCD) vastgesteld ? <p><input type="checkbox"/> Ja, datum vrijgave bedrijf</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p> 	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<p>Bevond het bedrijf zich in de laatste 12 maanden in een zone afgebakend omwille van :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hoog pathogene aviaire influenza (HPAI) <p><input type="checkbox"/> Ja, datum van de opheffing van de zone</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p> • Laag pathogene aviaire influenza (LPAI) <p><input type="checkbox"/> Ja, datum van de opheffing van de zone</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p> • Ziekte van Newcastle (NCD) <p><input type="checkbox"/> Ja, datum van de opheffing van de zone</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p> 	<input type="text"/> <input type="text"/>
<p>Werd er in de afgelopen 12 maand op het bedrijf :</p> <ul style="list-style-type: none"> • een geval van paardenencephalomyelitis vastgesteld ? <p><input type="checkbox"/> Ja, datum van de laatste melding</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p> • een van volgende ziektes (vogelcholera (pasteurellosis), aviaire tyfuskoorts (Salmonella gallinarum), pullorose (Salmonella pullorum), ziekte van Gumboro, Inflammatory Bowel Disease (IBD), ziekte van Marek, aviaire infectieuze laryngotracheïtis, aviaire infectieuze bronchitis, aviaire mycoplasmosis (Mycoplasma gallisepticum), psittacosis (ornithosis), chlamydiosis, aviaire infectieuze encephalomyelitis, aviaire leucose, aviaire tuberculose, paramyxovirosis), duck viral hepatitis, duck viral enteritis gediagnosticeerd door een dierenarts ? <p><input type="checkbox"/> Ja, welke en datum (data) vaststelling</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p> 	<input type="text"/> <input type="text"/>

BIJZONDERE VERMELDINGEN (*)

(*) Vul informatie in die nuttig kan zijn voor het slachthuis of de keurder

IK VERKLAAR DAT DEZE VERKLARING VOLLEDIG IS EN DAT ALLE WACHTTIJDEN WERDEN GERESPECTEERD.

ONDERTEKENING OF VERZENDING IS DE BEVESTIGING DAT DE HIERBOVEN VERMELDE INFORMATIE NAAR WAARHEID WORDT VERSTREKT.

HANDTEKENING PRODUCENT DATUM

DEEL 4 – GOEDKEURING SLACHTHUIS

IK AANVAARD DIT PLUIMVEE VOOR HET SLACHTEN JA JA, ONDER VOORWAARDEN NEE

HANDTEKENING VERANTWOORDELIJKE SLACHTHUIS

DATUM

DEEL 5 – FAVV – CONTROLE: VKI GECONTROLEERD

HANDTEKENING OFFICIELE DIERENARTS

DATUM