

VOEDSELKETENINFORMATIE LAGOMORFEN

DEEL 1 – INFORMATIE OVER PRODUCTENT EN DIERENARTS

PRODUCENT

NAAM VERANTWOORDELIJKE VAN DE DIEREN GSM (of TEL)

NAAM VAN DE EIGENAAR VAN DE DIEREN

BESLAGNUMMER

BE																		
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ADRES VAN DE HOUDERIJ

E-MAIL

DIERENARTS DIE DE DIEREN OP HET HERKOMSTBEDRIJF BEHANDELT

NAAM GSM (of TEL)

ADRES

E-MAIL

DEEL 2 – INFORMATIE OVER HET LOT LAGOMORFEN

2.1. KENMERKEN VAN HET LOT LAGOMORFEN

KWALITEITSLABEL (facultatief)

LOTNUMMER LAGOMORFEN AANTAL DIEREN NAAR SLACHTHUIS

2.2. PRODUCTIEGEGEVENS

ZIEKTEN / SYMPTOMEN JA NEE INDIEN JA, VASTSTELLINGEN / OORZAAK (indien gekend):

STERFTEPERCENTAGE VAN HET LOT

2.3. INFORMATIE OVER VOEDER

VOEDERFIRMA Niet van toepassing

Toegedijnde voeders (mengvoeder met coccidiostatica)	Toediening		Wachttijd (in dagen)
	Startdatum	Einddatum	
Naam van de coccidiostatica			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2.4. INFORMATIE OVER BEHANDELINGEN

Niet van toepassing

Naam geneesmiddelen of gemedicineerde diervoeders (incl. antiparasitaire middelen)	Behandeling		Wachttijd (in dagen)
	Startdatum	Einddatum	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2.5. ONDERZOEKEN UITGEVOERD IN HET KADER VAN DE VOEDSELVEILIGHEID

Niet van toepassing

Beschrijving + resultaat en conclusie	Referentienummer analyseverslag
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

BIJZONDERE VERMELDINGEN BIJ DEEL 1 / DEEL 2 (*)

(*) Vul informatie in die nuttig kan zijn voor het slachthuis en/of de officiële dierenarts

IK VERKLAAR DAT DEZE VERKLARING VOLLEDIG IS EN DAT ALLE WACHTTIJDEN WERDEN GERESPECTEERD.
IK VERKLAAR DAT IK EEN NIEUWE VKI-VERKLARING ZAL AFLEVEREN INDIEN IN DE PERIODE VAN DE GELDIGHEIDSDUUR VAN DEZE VKI-VERKLARING NIEUWE BEHANDELINGEN OF ANALYSES Zouden ZIJN UITGEVOERD EN/OF ZIEKTES OF ABNORMALE STERFTE Zouden ZIJN VASTGESTELD OP HET HERKOMSTBEDRIJF.

Datum en stempel / handtekening van de (konijnen)houder

DEEL 3 – GOEDKEURING SLACHTHUIS

Ik aanvaard deze lagomorfen voor slachting

Nee Ja Ja, onder voorwaarden

Datum en stempel / handtekening van de verantwoordelijke van het slachthuis

DEEL 4 – FAVV – CONTROLE : VKI GECONTROLEERD

Stempel / handtekening van de officiële dierenarts Datum