

ONDERZOEKEN UITGEVOERD IN HET KADER VAN DE VOEDSELVEILIGHEID ⁽¹⁾

Omschrijving Salmonella controle		Referentienummer beproevingsverslag
<input type="checkbox"/> Ingangscontrole <input type="checkbox"/> Afwezig <input type="checkbox"/> Aanwezig Serotypering <input type="text"/>		
Beslagnummer broederij	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Uitgangscontrol <input type="checkbox"/> Afwezig <input type="checkbox"/> Aanwezig Serotypering <input type="text"/>		

⁽¹⁾ http://www.favv-afscs.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

Werden de kuikens geboren in België ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, land van geboorte <input type="text"/>	
Werd het pluimvee gehouden in België ? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, land van herkomst <input type="text"/>	
Werd er in de afgelopen 12 maand op het bedrijf : <ul style="list-style-type: none"> • een uitbraak van Hoog pathogene aviaire influenza (HPAI) vastgesteld ? <input type="checkbox"/> Ja, datum van vrijgave van bedrijf <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Nee • een uitbraak van Laag pathogene aviaire influenza (LPAI) vastgesteld ? <input type="checkbox"/> Ja, datum van vrijgave van bedrijf <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Nee • een uitbraak van Ziekte van Newcastle (NCD) vastgesteld ? <input type="checkbox"/> Ja, datum van vrijgave van bedrijf <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Nee 	
Bevond het bedrijf zich in de laatste 12 maanden in een zone afgebakend omwille van : <ul style="list-style-type: none"> • Hoog pathogene aviaire influenza (HPAI) <input type="checkbox"/> Ja, datum van de opheffing van de zone <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Nee • Laag pathogene aviaire influenza (LPAI) <input type="checkbox"/> Ja, datum van de opheffing van de zone <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Nee • Ziekte van Newcastle (NCD) <input type="checkbox"/> Ja, datum van de opheffing van de zone <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Nee 	
Werd er in de afgelopen 12 maand op het bedrijf : <ul style="list-style-type: none"> • een geval van paardenencephalomyelitis vastgesteld ? <input type="checkbox"/> Ja, datum van de laatste melding <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Nee • 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) gediagnosticeerd door een dierenarts ? <input type="checkbox"/> Ja, welke en datum (data) vaststelling <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Nee 	

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