



Vaccinationsattest for fjerkræ vedrørende Newcastle disease

Ejer af nedenstående fjerkræ:

Navn:

Adrs:

By:

CHR nr.

Identifikation af dyrene med DK-fodring:

Nr.	Årstal	Str. mm	Ringnr.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Nr.	Årstal	Str. mm	Ringnr.
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			

Erklæring:

Dato:

De ovennævnte _____ stykker fjerkræ er fundet egnet til vaccination og er d.d. vaccineret med en inaktiv vaccine mod Newcastle disease.

Vaccinens navn: _____ Lot-nr. _____

- ☐ Vaccinen er udleveret af undertegnede dyrlæge til undertegnede vaccinator, der har foretaget vaccinationen.
- ☐ Undertegnede dyrlæge har selv foretaget vaccinationen

Dyrlægens underskrift og stempel.

Vaccinatørens underskrift og stempel.