

Bijlage 1: Varkens – eerste registratie varkensbeslag



Diergezondheidszorg Vlaanderen vzw

ACTIVATIE EN/ OF HERACTIVATIE VAN EEN BESLAG / DIERSOORT

Rundvee : Uw bedrijfsdierenarts maakt dit formulier samen met de paspoorten over aan DGZ.
Overige diersoorten : U stuurt dit formulier naar DGZ - Dienst I & R .

Identificatie & Registratie Deinse Horsweg 1, 9031 Drogen Helpdesk: Tel. 070/22 00 23 Fax: 070/22 01 22 Email: I&R@dgz.be	Maatschappelijke zetel Deinse Horsweg 1, 9031 Drogen Tel.: 070/22 01 24 Fax: 070/22 01 25 Email: boekhouding@dgz.be	Labo West Industrielaan 29, 8820 Torhout Helpdesk Tel:070/22 00 24 Fax: 070/22 01 23 Email:vetinfo@dgz.be	Labo Oost Hagenbroeksestw. 167, 2500 Lier
---	---	---	--

A. Gegevens van het beslag (plaats waar de dieren gehuisvest zijn) (IN DRUKLETTERS)

Straat + nr. :
 Postnr. + deelgemeente :
 Fusiegemeente :
 Tel. :
 Fax :
 Beslagnummer op dit adres (indien gekend) □ □ □ - □ □ □ □ □

B. Gegevens van de diersoort(en) gehuisvest op bovenstaand beslag
Kruis de te activeren en/of heractiveren diersoort(en) aan en vul, de eventueel bijkomende vragen, aan

Rundvee
Vleeskalveren
Schapen Type bedrijf ⁽¹⁾: melk vlees
Geiten Type bedrijf ⁽¹⁾: melk vlees
Hertachtigen
Varkens Type bedrijf (schrappen wat niet past)
 fokbedrijf - opfokbedrijf - biggenbedrijf - vermeerderingsbedrijf - vleesvarkensbedrijf - gemengd bedrijf -
 gesloten bedrijf - zeugenbedrijf
 Aantal stallen :
 Aantal zeugenplaatsen : Aanvoer biggen : Ja neen
 Aantal vleesvarkensplaatsen : Afvoer biggen : Ja neen
Pluimvee Type bedrijf (schrappen wat niet past)
! 200 stuks of meer !
 Diersoort: kip - kalkoen - parelhoen - fazant - eend - gans - kwartel - patrijs - duif
 Categorie: opfok voor fokpluimvee - vermeerdering - selectie - vleesproductie - sier - leghennen - uitzet als wild
 opfok leghennen - leghennen: reforme dieren
 andere:
 Aantal Stallen: Aantal Hokken: Capaciteit (per soort en categorie):
 Huisvesting: bio - vrije uitloop - scharrel - kooi
Loopvogels Broedcapaciteit : eieren per week Capaciteit : equivalent ⁽²⁾

C. Gegevens van de bedrijfsdierenarts (IN DRUKLETTERS) (verplicht voor runderen, varkens en pluimvee)

Naam + voornaam : Ordenr. :
 (of stempel)

Voorbehouden aan DGZ - dienst I&R	Voorbehouden aan de PCE		Visum van de Inspecteur-dierenarts
Datum binnen	Vaststelling/Advies Inspecteur/Advies college		
Datum uitvoering	Datum	Gunstig advies (ja/ neen)	

(1) aankruisen wat van toepassing is; ingeval beide aanwezig zijn kruis 'melk' aan; in geval hobby: kruis 'vlees' aan
 (2) 1 equivalent : 1 loopvogel van minder dan 15 maanden 5 equivalent : 1 emoe, nandoe of casuaris van meer dan 15 maanden
 10 equivalent : 1 struisvogel van meer dan 15 maanden

D. Gegevens van de verantwoordelijke en klant (IN DRUKLETTERS)

Diersoort :	
Verantwoordelijke (moet een natuurlijk persoon zijn) Naam : Voornaam : Geboortedatum : Geslacht : Mannelijk / Vrouwelijk Straat + nr. + bus : Postnr. + deelgemeente : Fusiegemeente : Tel. : Fax : GSM : BTW-nr. : Rekeningnr. :	Facturatieadres (klant) (indien verschillend van verantwoordelijke) <input type="checkbox"/> natuurlijk persoon <input type="checkbox"/> rechtspersoon (firma) Naam : Voornaam : Geboortedatum : Geslacht : Mannelijk / Vrouwelijk Straat + nr. + bus : Postnr. + deelgemeente : Fusiegemeente : Tel. : Fax : GSM : BTW-nr. : Rekeningnr. :
Datum :	Datum :
Handtekening verantwoordelijke :	Handtekening klant :

Diersoort :	
Verantwoordelijke (moet een natuurlijk persoon zijn) Naam : Voornaam : Geboortedatum : Geslacht : Mannelijk / Vrouwelijk Straat + nr. + bus : Postnr. + deelgemeente : Fusiegemeente : Tel. : Fax : GSM : BTW-nr. : Rekeningnr. :	Facturatieadres (klant) (indien verschillend van verantwoordelijke) <input type="checkbox"/> natuurlijk persoon <input type="checkbox"/> rechtspersoon (firma) Naam : Voornaam : Geboortedatum : Geslacht : Mannelijk / Vrouwelijk Straat + nr. + bus : Postnr. + deelgemeente : Fusiegemeente : Tel. : Fax : GSM : BTW-nr. : Rekeningnr. :
Datum :	Datum :
Handtekening verantwoordelijke :	Handtekening klant :

Bijlage 2: Varkens – register aan- en verkoop varkens

<i>AANKOOP</i>				<i>VERKOOP</i>			
Datum	Categorie Varkens (1)	Aantal	Verkoper	Datum	Categorie Varkens (1)	Aantal	Aankoper

(1): Categorie varkens:

Fokvarkens – zeugen, beren en biggen bestemd voor de kweek;

Mestvarkens – biggen bestemd voor de vetmesting;

Slachtvarkens – varkens bedoeld om zonder verwijl afgeslacht te worden

Bijlage 4: Varkens – Overeenkomst bedrijfsdierenarts & plaatsvervanger

Overeenkomst tussen de verantwoordelijke en de bedrijfsdierenarts ter uitvoering van de reglementaire controles en de profylactische ingrepen bij de varkens

1. Ondergetekende, (naam en voornaam)
..... (volledig adres)
verantwoordelijke van het beslag met nr : gelegen te :
..... (volledig adres)
duidt in toepassing van artikel 2, koninklijk besluit van 15 februari 1995 houdende bijzondere maatregelen van epidemiologisch toezicht op en preventie van aangifteplichtige varkensziekten
Dr. (naam en voornaam)
aan, erkende dierenarts te (postcode en gemeente)
..... (straat en nummer)
als bedrijfsdierenarts belast met de uitvoering van de reglementaire controles en de profylactische ingrepen in de bestrijding van aangifteplichtige varkensziekten.
2. Ondergetekende, Dr. (naam en voornaam)
erkende dierenarts te (postcode en gemeente)
ingeschreven bij de Orde onder het nummer verklaart kennis genomen te hebben van zijn aanduiding als bedrijfsdierenarts door de heer/Mevrouw
..... (naam en voornaam)
..... (volledig adres)
verantwoordelijke van het beslag met nr.
voor de uitvoering van de reglementaire controles en de profylactische ingrepen in de bestrijding van aangifteplichtige varkensziekten.
3. Gedaan te, op
in twee exemplaren, één voor de verantwoordelijke en één voor de dierenarts die een afschrift van zijn exemplaar zal overmaken aan de inspecteur-dierenarts.
Handtekeningen :
Verantwoordelijke, Bedrijfsdierenarts,

Overeenkomst ter aanduiding van een plaatsvervangend dierenarts

1. Ondergetekende, (naam en voornaam)
..... (volledig adres)
verantwoordelijke van het beslag met nr. gelegen te
..... (volledig adres)
en ondergetekende, Dr. (naam en voornaam)
bedrijfsdierenarts voor bovengenoemd beslag, ingeschreven bij de Orde onder het nummer
gedomicilieerd te (postcode en gemeente)
..... (straat en nummer)
duiden in onderling akkoord, Dr. (naam en voornaam)
erkende dierenarts te (postcode en gemeente)
..... (straat en nummer)
aan, als plaatsvervangend bedrijfsdierenarts voor het hier bovengenoemd varkensbeslag.
2. Ondergetekende, Dr. (naam en voornaam)
erkende dierenarts te (postcode en gemeente)
ingeschreven bij de Orde onder het nummer verklaart kennis genomen te hebben van zijn aanduiding als plaatsvervangend bedrijfsdierenarts door de heer/Mevrouw
..... (naam en voornaam)
..... (volledig adres)
voor het beslag met nr.
3. Deze aanduiding loopt ten einde binnen de dertig dagen die volgen op de beëindiging door één van beide partijen van de overeenkomst tussen de verantwoordelijke en de bedrijfsdierenarts voor de uitvoering van bijzondere maatregelen van het epidemiologisch toezicht en de preventie van aangifteplichtige varkensziekten.
4. Gedaan te, op
in drie exemplaren, één voor de verantwoordelijke, één voor de bedrijfsdierenarts en één voor de plaatsvervangend bedrijfsdierenarts die een afschrift van zijn exemplaar aan de inspecteur-dierenarts zal overmaken.
Handtekeningen :
Verantwoordelijke, Bedrijfsdierenarts, Plaatsvervangend bedrijfsdierenarts,

Bijlage 5: Varkens – Bezoekrapport diergeneeskundige bedrijfsbegeleiding

II.A. Bezoekrapport in het kader van een bedrijfsbegeleidingsovereenkomst voor varkens

Beslagnummer :

Datum : / /

Gezondheidstoestand van de dieren aanwezig op het bedrijf

	<u>Ja</u>	<u>Analyses</u>	<u>Diagnose</u>
Biggen : - Spijsverteringsstoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ademhalingsstoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Rhinitis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Zenuwstoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mestvarkens : - Spijsverteringsstoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ademhalingsstoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Zenuwstoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fokvarken : - Ademhalingsstoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Voortplantingstoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Verwerpingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Zenuwstoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beheer van de geneesmiddelenreserve (Artikel 5, §3 van dit besluit)

- Geneesmiddelen met preventief karakter gebruikt in het kader van de normale bedrijfsplanning
Correct gebruik op basis van de gegevens van het register : JA NEEN
- Geneesmiddelen bij gelegenheid gebruikt in het kader van de uitvoering van artikel 5, 2° van de wet op de uitoefening van de diergeneeskunde van 28 augustus 1991.
Correct gebruik op basis van de gegevens van het register : JA NEEN
- Geneesmiddelen voor problemen die het voorwerp uitmaken van een initiële diagnose
Correct gebruik op basis van de gegevens van het register : JA NEEN

Opmerkingen van de dierenarts :

.....


Opmerkingen van de verantwoordelijke :

.....

Handtekening van de verantwoordelijke	Handtekening en stempel van de dierenarts
---------------------------------------	---

Bijlage 6: Varkens – Laad- en losbon voor vervoer varkens

BIJLAGE VI

NAAM STRAAT NR BE - GEMEENTE Tel. Fax Btw		LAAD- EN LOSBON VARKENS  Nr	
①		②	
③		④	
⑤		⑥	
⑦		⑧	
⑨		⑩	

① : NAAM, adres, telefoon- en faxnummer, BTW-nummer van de vervoerder.
 ② : Er wordt door de vervoerder aan het document een enig nummer toegekend.
 ③ : Toelatingsnummer van de vervoerder (door het FAVV toegekend), erkenningsnummer van de handelaar (door het FAVV toegekend), nummerplaat van het voor het vervoer gebruikte voertuig (toegelaten door het FAVV), voor intracommunautair handelsverkeer of uitvoer: nummer van het gezondheidscertificaat dat de partij dieren vergezelt. Indien de vervoerder zijn eigen dieren vervoert, moet het nummer van de handelaar niet worden vermeld.
 ④ : Inladen
 - Datum en tijdstip van inladen;
 - Sanitelnummer van de inlaadplaats (al naargelang van het geval: nummer van het beslag van herkomst, van een verzamelcentrum, de toelatingsnummer van de vervoerder...);
 - Als het beslag niet de inlaadplaats is: Sanitelnummer van het beslag van herkomst;
 - Aantal dieren en categorie;
 - Het vak 'status': Aujeszkystatus, de datum van aanpassing van de status is de datum van vervoer;
 - De verantwoordelijke van de inlaadplaats valideert de gegevens door zijn handtekening te plaatsen.
 ⑤ : Uitladen
 - Datum en tijdstip van uitladen;

TE VERMELDEN GEGEVENS

- ① : Naam, adres, telefoon- en faxnummer, BTW-nummer van de vervoerder.
- ② : Er wordt door de vervoerder aan het document een enig nummer toegekend.
- ③ : Toelatingsnummer van de vervoerder (door het FAVV toegekend), erkenningsnummer van de handelaar (door het FAVV toegekend), nummerplaat van het voor het vervoer gebruikte voertuig (toegelaten door het FAVV), voor intracommunautair handelsverkeer of uitvoer: nummer van het gezondheidscertificaat dat de partij dieren vergezelt. Indien de vervoerder zijn eigen dieren vervoert, moet het nummer van de handelaar niet worden vermeld.
- ④ : Inladen
- Datum en tijdstip van inladen;
 - Sanitelnummer van de inlaadplaats (al naargelang van het geval: nummer van het beslag van herkomst, van een verzamelcentrum, de toelatingsnummer van de vervoerder...);
 - Als het beslag niet de inlaadplaats is: Sanitelnummer van het beslag van herkomst;
 - Aantal dieren en categorie;
 - Het vak 'status': Aujeszkystatus, de datum van aanpassing van de status is de datum van vervoer;
 - De verantwoordelijke van de inlaadplaats valideert de gegevens door zijn handtekening te plaatsen.
- ⑤ : Uitladen
- Datum en tijdstip van uitladen;

- Sanitelnummer van de uitlaadplaats (al naargelang van het geval : nummer van het beslag van bestemming, van een verzamelcentrum, van een slachthuis, de toelatingsnummer van de vervoerder...);
- Aantal dieren en categorie;
- De verantwoordelijke van de uitlaadplaats valideert de gegevens door zijn handtekening te plaatsen.

6 : Het sanitair vignet met vermelding van de R status van het beslag van herkomst moet op dit document worden vastgekleefd.

7 : Reinigen-Ontsmetten

- Datum en tijdstip van ontsmetting van het vervoermiddel;
- Sanitelnummer van de plaats waar de reiniging-ontsmetting plaats vond (al naargelang het geval: een bedrijfsnummer, een nummer van een verzamelcentrum, een slachthuisnummer, een nummer van een vervoerder);
- Het bij het ontsmetten gebruikte product (het moet gaan om een product dat door het FAVV is goedgekeurd om vervoermiddelen te ontsmetten);
- De voor de verrichtingen van reiniging-ontsmetting verantwoordelijke persoon plaats zijn handtekening en stempel (stempel is verplicht als de ontsmetting gebeurde in een slachthuis of een verzamelcentrum).

8 : Beschrijving van de categorieën van dieren

- Beer: geslachtrijp mannelijk varken of reformbeer;
- Zeug: geslachtrijp vrouwelijk varken (vanaf eerste worp) of reformzeug;
- Fokvarken of vleesvarken: jong (mannelijk of vrouwelijk) varken vanaf ongeveer 3 maand tot de geslachtrijpheid of tot de eerste worp voor fokvarkens, tot slachtrijpheid voor vleesvarkens;
- Big: jong varken met een leeftijd van 4 weken tot 3 maand of jong varken van ongeveer 3 maand oud en bestemd voor een mesterij.

9 : De vervoerder valideert de gegevens door zijn handtekening op het document te plaatsen.