

Kvægerstatningsordningen

Denne erklæring skal i udfyldt stand vedlægges ansøgningen sammen med kopi af undersøgelsesresultatet fra et af Fødevarestyrelsen godkendt laboratorium. Ansøgningen, denne erklæring samt anden dokumentation skal være modtaget senest 3 måneder efter dyrets død/sygdommens udbrud. Der kan ikke dispenseres fra denne frist, men i særlige tilfælde kan indsendes en foreløbig anmeldelse.

Dyrlægeerklæring

CHR-nummer: _____ Evt. besætningsnummer: _____

Besætningsejerens navn: _____

Adresse: _____

Postnr./by: _____

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| Dyrets CKR-nummer | | | | | | |
| Fødselsdato * | | | | | | |
| Køn * | | | | | | |
| Race/krydsning * | | | | | | |
| Dato for sygdommens begyndelse | | | | | | |
| Dato for dyrets død * | | | | | | |
| Selvdød (1) Aflivet til destruktion (2) Slagtet (3) | | | | | | |
| Laboratorieundersøgelse, evt. journalnr. ** | | | | | | |

* Dansk Kvæg henter oplysningerne i Kvægdatabasen

** Kopi af laboratoriesvar vedlægges

Dyrlægens sygdomsbeskrivelse (kan fortsættes på bagsiden)

VEND

(Evt. sygdomsbeskrivelse, fortsat):

Hvor længe har sygdommen efter din vurdering været i besætningen?

Har der efter din vurdering været forhold, der har fremmet sygdommens introduktion og/eller spredning i besætningen?

Kopi af udarbejdet handlingsplan skal medsendes.

Diagnose: _____

(Dato)

(Stempel)

(Dyrlægens underskrift)