

Δελτίο Εμβολιασμού κατά της Βρουκέλλωσης των Αιγοπροβάτων

Κτηνιατρική Υπηρεσία:..... Ημερομηνία: ___/___/201___

Αρ. Πρωτ.:

Υγειονομική κατάσταση εκμετάλλευσης του προηγούμενου έτους: Εμβολιασμένη...../ Ανεμβολιασθη...../ Θετικό(ά) κρούσμα(τα)..... (σημειώστε με ✓)
Κωδικός Αριθμός Εκμετάλλευσης: EL.....

Στοιχεία κτηνοτρόφου: Όνομα..... Επίθετο..... Πατρώνυμο.....

Διεύθυνση εκμετάλλευσης:

Γεωγραφικές συντεταγμένες: Γεωγραφικό πλάτοςNorth/ Γεωγραφικό μήκος:East

Τηλέφωνο οικίας: 2____ Κινητό τηλέφωνο: 69____

Κτηνιατρική Υπηρεσία θερινής διαβίωσης εκμετάλλευσης:

Δημοτικό Διαμέρισμα θερινής διαβίωσης εκμετάλλευσης:

Είδος	Ηλικία	Θηλυκά εμβολιασμένα ζώα (από προηγούμενα έτη)	Θηλυκά ζώα που εμβολιάστηκαν σήμερα	Θηλυκά ζώα που έμειναν ανεμβολίαστα	Αρσενικά ζώα	Σύνολο Ζώων
Πρόβατα	> 6 μηνών					
	3-6 μηνών					
	< 3 μηνών					
Αίγες	> 6 μηνών					
	3-6 μηνών					
	< 3 μηνών					
Σύνολο Ζώων						

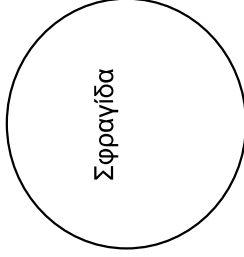
* Το παρόν έγγραφο έχει αξία Υπεύθυνης Δήλωσης του κτηνοτρόφου και αποτελεί απογραφή των ζώων της εκμετάλλευσής του.

** Επισημαίνεται κατάλογος με τους αριθμούς σημάνσης των εμβολιασθέντων ζώων.

Ημερομηνία εμβολιασμού: ___/___/201___

Ο/Η κτηνοτρόφος

Ο/Η Προϊστάμενος



Ο/Η κτηνίατρος που διενέργησε τον εμβολιασμό