



INSCHRIJVINGSFORMULIER: PARATUBERCULOSEPROGRAMMA VAN DE BELGISCHE ZUIVELKETEN

Bezorg dit formulier terug aan:

DGZ Gezondheidsadministratie, Hagenbroeksesteenweg 167, 2500 Lier

Fax 078 05 23 23 • E-mail helpdesk@dgz.be

Beslagnummer: BE - - 0101

Beslagadres:

Verantwoordelijke veehouder (naam):

E-mail: Tel./GSM:

Bedrijfsdierenarts (naam en gemeente):

Wijze van deelname (kruis jouw keuze aan):

- Onderzoek van bloed- en/of koemelkmonsters afgenomen door de dierenarts.**
 - DGZ zendt bij het begin van het werkjaar of binnen de week na inschrijving, per email een bemonsteringslijst naar de bedrijfsdierenarts en de veehouder.
 - **De veehouder dient voor de bemonstering zelf zijn bedrijfsdierenarts te contacteren.** De dierenarts dient de analyseaanvraag in.
 - Nieuwe inschrijvingen voor het **lopende werkjaar** zijn mogelijk tot **15 april 2025**. Na deze datum wordt een nieuwe inschrijving geregistreerd voor deelname vanaf het volgende werkjaar.

- Onderzoek van MPR-koemelkmonsters (CRV) van één bemonsteringsmoment.**
 - DGZ contacteert bij het begin van het werkjaar of binnen de week na inschrijving CRV en MCC-Vlaanderen. De veehouder hoeft hiervoor zelf niets te ondernemen.
 - Deelnemers zijn vrij om de dierenarts ook bloedmonsters te laten nemen van niet-lacterende runderen.
 - Nieuwe inschrijvingen voor het **lopende werkjaar** zijn mogelijk tot **15 november 2024**. Na deze datum wordt een nieuwe inschrijving geregistreerd voor deelname vanaf het volgende werkjaar.

Ondergetekende verantwoordelijke veehouder verklaart kennis genomen te hebben van en akkoord te gaan met het **reglement** gepubliceerd op de website van DGZ (www.dgz.be/rundvee/gezondheidszorg/programma/paratuberculose-zuivelketen).

Meer info vind je op www.dgz.be of contacteer de helpdesk van DGZ (tel. 078 05 05.23 – e-mail helpdesk@dgz.be)

De verantwoordelijke veehouder,

Datum: / /

Voornaam en naam:

Handtekening:

Vak voorbehouden voor DGZ

Datum ontvangst: