



volnummer

**VOEDSEL KETEN INFORMATIE (VKI) formulier vermeerderingsdieren\* (kip)**

\* Dit formulier is alleen bruikbaar voor vermeerderingsdieren,  
voor andere typen pluimvee zijn andere formulieren beschikbaar op [www.avined.nl](http://www.avined.nl)

**Gegevens pluimveehouder**

Registratienr.   
 Naam   
 Adres   
 PC/Woonplaats

**Koppelgegevens**

Naam broederij(en)   
 Soort pluimvee   
 Ras   
 VB-nummer(s)

**Gegevens dierenarts**

Naam   
 Praktijk   
 Vestigingsplaats

Bedrijfslocatie   
 Stal(len)   
 Opzetdatum   
 Aantal opgezette dieren

**Gegevens slachthuis**

Naam   
 Plaats   
 e-mail

Uitval   
 aantal gestorven dieren   
 Slachtdatum   
 Aantal dieren voor slacht

**Voerleverancier**

Naam en plaats

**Transport**

Aantal transportcombinat

**Voer en coccidiostatica**

Soort voer	Coccidiostaticum	Wettelijke wachttermijn		Begindatum	Einddatum

**Gezondheid**

Ziektebeeld	Reg.nr gebruikte geneesmiddel	Wettelijke wachttermijn		Begindatum	Einddatum	Gebruikte hoeveelheid

**Vaccins**

Ziekte	Merk/type registratienummer	Methode	Wettelijke wachttermijn		Datum

**Salmonellastatus**

geen Salmonella aangetoond     Salmonella aangetoond; geen S.e. en/of S.t.     S.e. en/of S.t. aangetoond; gekanaliseerde slachting

**Bijvoegen:** uitslag van het laatste Salmonellaonderzoek en eventuele uitslagen van ander relevant onderzoek

**Opmerkingen****ONDERTEKENING**

- 1) Document bevat de meest recente informatie over de koppel en dient min. 24 uur voor de slachtdatum in het bezit van de exploitant van het slachthuis te zijn.  
 2) Voor elke zending document versturen.

Gedaan te Datum 

Handtekening pluimveehouder

Beslissing exploitant slachthuis\* na controle bovenstaande gegevens

- toestemming voor aanvoer op het slachthuis  
 geen toestemming tot aanvoer op het slachthuis  
 opmerkingen:

Naam exploitant slachthuis

Datum

Handtekening

Document dient min. 24 uur voor slachtdatum in het bezit van de toezichthoudend dierenarts te zijn.

Accoord toezichthoudend dierenarts\*

- ja  
 nee  
 opmerkingen:

Naam toezichthoudend dierenarts

Datum

Handtekening