

FORMULIER VOEDSELKETENINFORMATIE

Dit formulier moet met de dieren meegaan naar de slachterij.
Tevens moet dit formulier ten minste 24 uur voor aankomst
van de dieren bij de slachterij aanwezig zijn!

HEINEN VLEESBEWERKING BV
Nijverheidsweg 9, 7021 BX Zelhem
T: 0314-623027 E: info@heinenvlees.nl
W: www.heinenvlees.nl
IBAN: NL59 RABO 0374 7317 21
K.v.K. nr.: 09040130
BTW nr.: NL 8015 72 536 B 01



Gegevens leverancier slachtdieren

UBN: _____
Naam: _____
Adres: _____
Postcode: _____ Plaats: _____
Telefoon: _____
E-mail: _____
Kenteken vervoersmiddel: _____

Gegevens dieren

Aantal te leveren dieren: _____
Categorie: _____
Soort dier, t.w.: _____
Oor registratienr. NL: _____
Biologisch dier: JA / NEE
NL-BIO-01 Skal nr.: _____
Tijdstip laden: Van: _____ Tot: _____
Datum levering: _____

NAW slachterij: Heinen Vlees, Nijverheidsweg 9, 7021 BX Zelhem, UBN nr: 2279107

Aspecten voedselketeninformatie

1. Over de status van het herkomstbedrijf, of de regionale gezondheidsstatus van de dieren, is geen relevante informatie te melden.

☐ JA ☐ NEE

2. Over de gezondheidsstatus van de dieren is geen relevante informatie te melden.

☐ JA ☐ NEE

3. De uitval van dieren in de afgeleverde afdeling:

<5% ☐ >5% ☐

Reden: _____

4. De dieren bevinden zich niet binnen de wachttermijn van toegediende diergeneesmiddelen/
De dieren hebben in de 60 dagen voorafgaande aan de slacht geen behandeling ondergaan.
Als in dit geval wél middelen zijn toegediend aangeven:

☐ JA ☐ NEE

Oormerk dier: _____ Reg. nr. middel: _____

Datum begin behandeling: _____ Datum eind behandeling: _____

Wachttijd in dagen: _____

5. Er zijn geen aanwijzingen dat er ziekten aanwezig zijn die de veiligheid van het vlees in het
gedrang zouden kunnen brengen.

☐ JA ☐ NEE

6. Er zijn geen onderzoeksgegevens beschikbaar, die relevant zijn voor de bescherming van
de volksgezondheid.

☐ JA ☐ NEE

7. Er is geen relevante informatie bekend over eerdere am- en pm-keuringen van dieren van
hetzelfde bedrijf.

☐ JA ☐ NEE

8. Er is geen relevante informatie bekend over productiegegevens die ziekten aan het licht
kunnen brengen.

☐ JA ☐ NEE

9. Vul onderstaand de gegevens in van de dierenarts die normaliter diensten verleend aan het bedrijf van herkomst.

Naam: _____ Postcode: _____ Plaats: _____

Adres: _____ Telefoon: _____

Laatste R&O datum: _____ Plaats: _____

* Vink aan wat van toepassing is. Waar 'nee' is geantwoord, moeten de afwijkingen hieronder vermeld worden.

Opmerkingen:

Aldus verklaard door:

Datum: _____

Naam: _____

Plaats: _____

Handtekening: _____