

**ATTESTATION D'EXAMEN CLINIQUE DEVANT ACCOMPAGNER LE MOUVEMENT DE BOVINS DANS UNE
ZONE RÉGLEMENTÉE SUITE À UN FOYER DE DERMATOSE NODULAIRE CONTAGIEUSE BOVINE (DNC)**

ARRÊTE PRÉFECTORAL n°39 2025 131 ETSPP DETERMINANT UNE ZONE REGLEMENTEE SUITE A UNE DECLARATION D'INFECTION DE DERMATOSE NODULAIRE CONTAGIEUSE
BOVINE (DNCB)

RÈGLEMENT (CE) N°1/2005 DU 22 DÉCEMBRE 2004 relatif à la protection des animaux pendant le transport et les opérations annexes

PARTIE À COMPLÉTER PAR LE VÉTÉRINAIRE

Identification des bovins visés

Catégorie : Gros bovin - Veau – Génisse – Broutard (rayer la/les mentions inutiles)

N° d'identification

--	--	--

Attestation d'examen clinique

EXAMEN CLINIQUE : lieu : , date et heure:

☐ j'atteste que les animaux visités, comprenant ceux désignés ci-dessous, ne présentent pas de signes compatibles avec la DNC.

Remarque :
.....
.....

Fait à (lieu) :,

le (date et heure)

Nom/prénom du vétérinaire :

N° de téléphone(s) :

Signature et Cachet du vétérinaire :