

## BESTELBON DOCUMENTEN EN MATERIAAL DIERENARTS

NAAM: .....

ORDENR.: .....

<b>Bestelling materiaal</b>	Aantal	<b>Bestelling Biest</b>	Aantal
<input type="checkbox"/> BVD ear punch	.....	<input type="checkbox"/> Biest ingevroren - fles 1 liter - IBR Negatief (ECI)	.....
<input type="checkbox"/> BVD tang	.....	<input type="checkbox"/> Biest gevriesdroogd - zakje 200 gram - IBR Negatief (ECI)	.....

<b>Bestelling document</b>	Taal	Aantal
<input type="checkbox"/> Viermaandelijkse bezoeksrapporten varkens:	<input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> FR	..... x 30 documenten, of ..... x 50 documenten
<input type="checkbox"/> Document vervoer in nood geslachte dieren:	<input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> FR	..... x 10 documenten (in drievoud)
<input type="checkbox"/> Toedienings- en verschaffingsdocumenten (T&VD):	<input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> FR	..... x 50 formulieren (in tweevoud)
<input type="checkbox"/> Vignetten validatie T&VD <sup>(1)</sup> :		..... x 24 vignetten (in tweevoud)
<input type="checkbox"/> Voorschrift geneesmiddel algemeen <sup>(2)</sup> :	<input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> FR	..... x 30 documenten (in drievoud)
<input type="checkbox"/> Voorschrift geneesmiddel niet-voedselpr. dieren <sup>(2)</sup> :	<input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> FR	..... x 30 documenten (in tweevoud)
<input type="checkbox"/> Voorschrift gemedicineerd voeder <sup>(2)</sup> :	<input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> FR	..... x 30 documenten (in drievoud)

<sup>(1)</sup> **VIGNETTEN T&VD:** Deze mogen enkel besteld worden door de DIERENARTS-DEPOTHOUDER. Deze vignetten worden aangemaakt met het PRAKTIJKADRES (= depotadres): (invullen in drukletters a.u.b.)

STRAAT: ..... NR.: ..... BUS: .....

POSTCODE: ..... (DEEL)GEMEENTE: .....

<sup>(2)</sup> **VOORSCHRIFTEN:** De bestelde voorschriften moeten aangemaakt worden met de volgende gegevens: (invullen in drukletters a.u.b.)

VETERINAIRE STRUCTUUR <sup>1</sup>: ..... (facultatief)

DIERENARTS:

VOORNAAM FAMILIENAAM <sup>2</sup>: .....

STRAAT NR. BUS <sup>3</sup>: .....

= wettelijk adres  = praktijkadres  = een ander adres

POSTCODE (DEEL)GEMEENTE<sup>3</sup>: .....

TELEFOON- OF GSMNR. .... (facultatief)

EMAILADRES <sup>4</sup>: ..... (facultatief)

URL <sup>4</sup>: ..... (facultatief)

1. De benaming van de veterinaire structuur moet goedgekeurd zijn door de Gewestelijke raad van de Orde der dierenartsen.

2. Het betreft de wettelijke voor- en familienaam.

3. Geef aan of dit adres overeenkomt met uw wettelijk adres (=domicilie), uw praktijkadres of dat het een ander adres betreft.

4. Maak in het emailadres en de URL een duidelijk onderscheid tussen een koppelteken, een onderstreepteken, een punt, een schuine streep en een backslash

**Facturatie:**

Maatschappelijke benaming: .....

Juridische vorm: ..... (bvba, nv, ...)

Straat: ..... nr. .... bus....

Postcode: ..... (Deel)gemeente: .....

BTW nr.: .....

**Leveringsadres:**

= wettelijk adres  = praktijkadres  = facturatieadres

Datum: ..... / ..... / 20.....

Handtekening dierenarts:

.....

Leveringstermijn bezoeksrapporten en voorschriften: tot 3 weken, leveringstermijn andere gepersonaliseerde documenten: tot 2 weken, leveringstermijn BVD ear punch tot 2 weken.

**Wanneer DGZ de bestelling voor u registreert, wordt hiervoor een registratiekost aangerekend. Zie onze tarievenlijst ([www.dgz.be/tarieven](http://www.dgz.be/tarieven))**