**Inzendformulier Rabies-A**

Per dier slechts één formulier gebruiken tenzij meerdere dieren op dezelfde dag en locatie zijn gevonden.

**Gegevens melder \* = Invoer verplicht**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum inzending\* | Klik of tik om tekst in te voeren. | | | | |
| Naam\* | Klik of tik om tekst in te voeren. | | | | |
| Voorletters\* | Klik of tik om tekst in te voeren. | | | | |
| Straat\* | Klik of tik om tekst in te voeren. | | | | |
| Postcode\* | Klik of tik om tekst in te voeren. | huisnummer\* | Klik of tik om tekst in te voeren. | toevoeging\* | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Plaats\* | Klik of tik om tekst in te voeren. | | | | |
| Telefoonnummer 1\* | Klik of tik om tekst in te voeren. | | | | |
| Telefoonnummer 2 | Klik of tik om tekst in te voeren. | | | | |
| Mobielnummer | Klik of tik om tekst in te voeren. | | | | |
| Emailadres | Klik of tik om tekst in te voeren. | | | | |

**Gegevens dier**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Diersoort\* | Vleermuis | Kat  Hond  Overig, namelijk: | |
| Huisdier |  | Ja | Nee |
| Zijn er symptomen waargenomen |  | Ja  Nee | Ja  Nee |
| Is het huisdier in het buitenland geweest? |  | Ja  Nee |  |
| Zo ja, welk land en wanneer? |  | Klik of tik om tekst in te voeren. |  |
| Plaatsnaam vindplaats\* | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| Postcode + huisnummer vindplaats\* | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| Vinddatum\* | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| **Wanneer de inzending een levende vleermuis is vul gegevens hieronder in, anders ga door naar “doodsoorzaak dier”** | | | |
| Vleermuis levend, maar.. | Verzwakt, kon niet vliegen  Maakte krijsende geluiden  Hing langdurig aan een muur  Lag op de grond  Bevond zich in een gebouw  Is (vermoedelijk) door kat of hond gewond geraakt  Anders *(VUL HIERONDER IN)* | | |
|  | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| Doodsoorzaak dier | Onbekend  Kort na vondst overleden  In gevangenschap overleden  Geëuthanaseerd  Vermeld naam, plaats en telefoonnummer dierenartsenprakrijk  Naam:  Plaats en 🕿:  DAP:  Door huisdier gedood  Anders *(VUL HIERONDER IN)* | | |
|  | Klik of tik om tekst in te voeren. | | |
| Eigenaar | idem als inzender onbekend  Geen eigenaar (“wild” dier)  anders, nl.:  Naam + voorletters:  Straat + huisnummer:  Postcode + plaats:  Tel nr.: | | |

Van rabiës verdachte dieren dienen volgens de instructie (te vinden op de website) te worden verzonden aan:

Wageningen Bioveterinary Research te Lelystad,

Afdeling DSU/Rabiës,

Houtribweg 39,

8221 RA Lelystad.

|  |  |
| --- | --- |
| **Gedeelte gereserveerd voor het Nederlands Centrum voor Biodiversiteit (Naturalis)** | |
| Soort code |  |
| Geslacht\* | Mannelijk  Vrouwelijk  Adult  Juveniel |
| Atlasblok\* |  |
| Contactcode\* |  |
| Uitslag\* | Positief  Negatief  Monster onbehandelbaar |