



# BESTELBON DOCUMENTEN DIERENARTS

versie20090310

Naam: ..... Ordenr.: .....

<u>Bestelling document</u>	<u>Taal</u>	<u>Aantal</u>	<u>Hoogste documentnr. bij u in voorraad:</u>
<input type="checkbox"/> Viermaandelijkse bezoekrapporten 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 (1):		..... x 24 vignetten (in tweevoud)	.....
<input type="checkbox"/> Voorschrift geneesmiddel algemeen (2):	<input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> FR	..... x 30 documenten (in drievoud)	} .....
<input type="checkbox"/> Voorschrift geneesmiddel niet-voedselpr. dieren (2) :	<input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> FR	..... x 30 documenten (in tweevoud)	
<input type="checkbox"/> Voorschrift gemedicineerd voeder (2):	<input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> FR	..... x 30 documenten (in drievoud)	

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

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

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

(2) **VOORSCHRIFTEN:** De bestelde voorschriften moeten aangemaakt worden met de volgende gegevens: (duidelijk leesbaar invullen in drukletters a.u.b.)

VETERINAIRE STRUCTUUR <sup>1</sup> :	.....	( facultatief )
DIERENARTS:		
VOORNAAM FAMILIENAAM <sup>2</sup> :	.....	
STRAAT NR. BUS <sup>3</sup> :	.....	} <input type="checkbox"/> = wettelijk adres <input type="checkbox"/> = praktijkadres <input type="checkbox"/> = 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 onderstreeptekeken, een punt, een schuine streep en een backslash!

<u>Facturatie:</u>	<u>Leveringsadres:</u>
Maatschappelijke benaming: .....	<input type="checkbox"/> = wettelijk adres <input type="checkbox"/> = praktijkadres <input type="checkbox"/> = facturatieadres
Juridische vorm: ..... (bvba, nv ...)	<b>Datum :</b> ..... / ..... / 20 .....
Straat ..... nr. .... bus .....	<b>HANDTEKENING DIERENARTS :</b>
Postcode ..... (Deel)gemeente .....	.....
BTW nr.: .....	.....

Levertermijn bezoekrapporten en voorschriften: tot 3w. Levertermijn andere gepersonaliseerde documenten: tot 2w.

Deze bestelbon opsturen of faxen naar:

DGZ, Dienst Gezondheidsadministratie, Hagenbroeksesteenweg 167, 2500 Lier, fax 03-491.03.52

Vak voorbehouden aan de administratie

Datum ontvangst: