

DATUM VAN DE VERMOEDELIJKE BIJWERKING /...../.....	Tijd tussen toepassing en reactie <u>in minuten, uren of dagen</u> 	Aantal behandeld	Duur van de reactie <u>in minuten, uren of dagen</u>
		Aantal met reactie	
		Aantal dood	
BESCHRIJVING VAN DE ONGEWENSTE REACTIE <i>(Bijwerking bij dieren of reactie bij mens / Gebrek aan te verwachten werkzaamheid / Residu na wachttermijn / Milieutoxiciteit) – AANGEVEN A.U.B:</i>			
Is de ongewenste reactie behandeld, hoe en waarmee en met welk resultaat?			
ANDERE BELANGRIJKE GEGEVENS (Eventueel in bijlage, bijvoorbeeld laboratoriumuitslagen, sectieverslagen,enz)			
REACTIES BIJ DE MENS Indien de melding betrekking heeft op een reactie bij de mens, gelieve onderstaande gegevens ook in te vullen.			
Contact met een behandeld dier	<input type="checkbox"/>		
Orale opname	<input type="checkbox"/>		
Via de huid	<input type="checkbox"/>		
In het oog	<input type="checkbox"/>		
Accidentele injectie	<input type="checkbox"/>	vinger <input type="checkbox"/>	hand <input type="checkbox"/> gewricht <input type="checkbox"/> anders <input type="checkbox"/>
Andere	<input type="checkbox"/>		
Vink aan indien u wenst dat uw naam en adres niet verzonden worden naar de registratiehouder indien verdere informatie nodig blijkt.: <input type="checkbox"/>			
Datum:	Plaats:	Naam en handtekening verzender:	
Contactadres (Tel.nummer) (indien afwijkend van gegevens op blz 1)			