



(पशु चिकित्सक/प्राविधिक प्रमाणपत्र)

(प्रस्ताव फाराम साथै संलग्न हुनुपर्ने)

- १) पशुधनीको नाम : .....
- २) ठेगाना :  
अञ्चल ..... जिल्ला ..... न.पा./गा.पा. ....  
वडा नं. .... टोल : ..... फोन नं : .....
- ३) पेशा : .....
- ४) बीमाको लागि प्रस्तावित प्रत्येक पशुहरूको विवरण:  
(पशु संख्या बढी भएमा छुट्टै विवरण संलग्न गर्न सकिनेछ र पशुधनको किसिम अनुसार छुट्टाछुट्टै विवरण तालिका प्रयोग गर्नु पर्नेछ । )

बीमित पशुधनको किसिम

क्र.सं.	संकेत पट्टा	उमेर	उचाइ	वर्तमान बजार मूल्य
१)				
२)				
३)				
४)				
५)				
६)				
७)				
८)				
९)				
१०)				

५) के उक्त पशुहरू स्वस्थ, निरोगी र असल अवस्थामा छन् ?

.....

६) के कुनै पशुहरू कहिल्यै कुनै रोगव्याधीबाट ग्रस्त थिए ? यदि थिए भने रोगको विवरण दिनुहोस् ?

.....

७) के तिनीहरू राम्रोसंग स्याहार गरिएका वा नियमितरूपले उचित आहारा खुवाए जस्ता देखिन्छन् ?

.....

८) के विगत वा वर्तमानमा थुनिलो (Mastitis) रोगको कुनै लक्षण देखिन्छ ?

.....

९) पशुधन राख्ने स्थान वा त्यसको नजिकमा कुनै सरुवा वा संक्रामक रोग फैलिएको छ ? यदि छ भने मिति उल्लेख गर्नुहोस् ?

.....

१०) सबै पशुहरूलाई :

अ) क्षयरोग (Tuberculosis) परीक्षण गरिएको छ ? छ भने तिनीहरू क्षयरोगको संक्रमणबाट मुक्त छन् ?

.....

आ) ब्रुसेलोसिस (Brucellosis) नाम रोगको एग्लुटिनेसन (Agglutination) परीक्षण गरिएको छ र नकारात्मक चरणहरूका लागि यस रोगको बिरुद्ध खोप लगाइएको छ ?

.....

११) पशुहरू आपूर्तिको स्रोत के हो ?

.....

१२) पशुधन राख्ने गोठको अवस्था राम्रो र पशुधनको स्वास्थ्यलाई सघाउ पुऱ्याउने खालको छ ?

.....

१३) तपाईंलाई उक्त जोखिमलाई स्वीकार्न नमिल्ने अरू कुनै जानकारी छ ? भएमा विवरण दिनुहोस् ।

.....

१४) तपाईंले उक्त जोखिम स्वीकार गर्न मनासिव देख्नु भएको छ ? छैन भने कारण उल्लेख गर्नुहोस् ।

.....

अनुसूचीमा उल्लिखित पशुधनहरूको मैले ध्यानपूर्वक परीक्षण गरेँ । प्रस्तुत विवरण, मूल्य र उत्तरहरू मेरो जानकारीमा आएसम्म सही छन् भनी प्रमाणित गर्दछु ।

पशु चिकित्सक/प्राविधिकको

नाम :

सही :

ठेगाना :

फोन/मोबाइल नं.:

मिति :