



INZENDFORMULIER PCR's PLUIMVEE (geen sectiemateriaal)

Aantal monsters:	Autorisatie	Ontvangststicker:	Inzendnummer:	In te vullen door de GD
Faeces: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Swab: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Diversen: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Datum: <input type="text"/>	Deze ruimte niet beschrijven		Deze ruimte niet beschrijven
Serum: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Div. bloed: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Paraaf: <input type="text"/>			

Formulier zo VOLLEDIG mogelijk invullen

GEWENST ONDERZOEK: Z.O.Z.

Veehouder (eigenaar UBN): Adres: _____ Postcode + Plaats: _____	UBN: <input type="text"/> Rel.: <input type="text"/>
Dierenarts/praktijk: Postcode + Plaats: _____	Nr.: <input type="text"/>
Voorlichter: Adres: _____ Postcode + Plaats: _____	Rel.: <input type="text"/>
Kuikenbroeder: Adres: _____ Postcode + Plaats: _____	Rel.: <input type="text"/>
Overige zoals voederfabriek/integratie: Postcode + Plaats: _____	Rel.: <input type="text"/>
GD-medewerker: Postcode + Plaats: _____	Rel.: <input type="text"/>

Referentie (Dit kenmerk komt op uitslag en factuur): <input type="text"/>								
Inzender is	Veehouder	Dierenarts	Voorlichter	Kuikenbroeder	Voederfabriek	Integratie	GD-medewerker	Extra
Uitslag naar	Veehouder	Dierenarts	Voorlichter	Kuikenbroeder	Voederfabriek	Integratie	GD-medewerker	Engelse uitslag
Rekening naar	Veehouder	Dierenarts	Voorlichter	Kuikenbroeder	Voederfabriek	Integratie	GD-medewerker	
Materiaal	Bloed	Faeces	Swab uit/van: _____	Overige: _____				

Diertype:	Legkip	Vleeskip	Kalkoen	Eend	Koppelgegevens			
Fok	LF	SF	KF	EF	Stalnummer: <input type="text"/>	<input type="text"/>		
Opfok vermeerd.	LO	SO	KO	EO				
Vermeerdering	LV	SV	KV	EV	Koppelgrootte: <input type="text"/>	<input type="text"/>		
Vlees		SS	KS	ES				
Opfok Leg	OL				Geboortedatum: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		
Leg (scharrel)	LLZ							
Leg (uitloop)	LLU				Ras/merk: _____			
Leg (biologisch)	LLB							
Leg (vaccin)	LLV							
Leg (kolonie)	LLK							

Reden inzending:	Monstergegevens:	Laatst uitgevoerde entingen:					
Georganiseerd pluimvee-onderzoek	Datum monsternam: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Enting	Vaccin	Datum	Enting	Vaccin	Datum
Export	Tijd (uur:min.) <input type="text"/> : <input type="text"/>	CAV		-	EDS		-
Vrijwillig onderzoek	Monsternam: <input type="text"/>	SAL		-	PD		-
Buitenlandse inzending	Datum verzonden: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Mg		-	TRILZ		-
Pilot GD nr. _____	Gemerkt/genummerd als volgt: _____	IB		-	ILT		-
		NCD		-	REO		-
		Gumboro		-	TRT		-

Opdrachtgever:	Monsternemer:
Naam: _____ Handtekening: _____ Datum: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Naam: _____ KIP-nummer: <input type="text"/> GD Dierenarts Voorlichter Hosowo Pluimveehouder Anders

FTA-card

- ↳
- ↳
- ↳
- ↳

Bursa

- ↳

Cultuur

Ei

Faeces

Serum

Stof

Swab

- ↳
- ↳
- ↳
- ↳

Weefsel

- ↳
- ↳

Toelichting / Anamnese (Deze toelichting wordt enkel vermeld op de uitslag en wordt door GD niet gebruikt bij de verwerking in ons laboratorium)