



## INZENDFORMULIER PCR's PLUIMVEE (geen sectiemateriaal)

Aantal monsters:	Autorisatie	Ontvangststicker:	Inzendnummer:	<b>In te vullen door de GD</b>
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	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			

**Formulier zo VOLLEDIG mogelijk invullen**

**GEWENST ONDERZOEK: Z.O.Z.**

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

**Referentie (Dit kenmerk komt op uitslag en factuur):**

<b>Inzender is</b>	Veehouder	Dierenarts	Voorlichter	Kuikenbroeder	Voederfabriek	Integratie	GD-medewerker	<b>Extra</b>
<b>Uitslag naar</b>	Veehouder	Dierenarts	Voorlichter	Kuikenbroeder	Voederfabriek	Integratie	GD-medewerker	Engelse uitslag
<b>Rekening naar</b>	Veehouder	Dierenarts	Voorlichter	Kuikenbroeder	Voederfabriek	Integratie	GD-medewerker	
<b>Materiaal</b>	Bloed	Faeces	Swab uit/van: _____	Overige: _____				

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

Reden inzending:	Monstergegevens:	Laatst uitgevoerde entingen:
Georganiseerd pluimvee-onderzoek	Datum monsternam: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Enting
Export	Tijd (uur:min.) <input type="text"/> : <input type="text"/>	Vaccin
Vrijwillig onderzoek	Monsternam: <input type="text"/>	Datum
Buitenlandse inzending	Datum verzonden: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Enting
Pilot GD nr. _____	Gemerkt/genummerd als volgt: _____	Vaccin
		Datum

Opdrachtgever:	KIP-nummer:	Monsternemer:
Naam: .....	<input type="text"/>	Naam: .....
Handtekening: .....		GD
Datum: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>		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)