



INZENDFORMULIER MONSTERS KLEINE HERKAUWERS (geen sectiemateriaal)

Aantal monsters:	Authorisatie	Ontvangst sticker:	Inzendnummer:	In te vullen door de GD																
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%;">Melk</td> <td style="width:25%;">Faeces</td> <td style="width:25%;">Swab</td> <td style="width:25%;">Diversen:</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Serum</td> <td>EDTA</td> <td>Heparine</td> <td>Div bloed:</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Melk	Faeces	Swab	Diversen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Serum	EDTA	Heparine	Div bloed:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Datum	Deze ruimte niet beschrijven		Deze ruimte niet beschrijven
Melk	Faeces	Swab	Diversen:																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
Serum	EDTA	Heparine	Div bloed:																	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																	
				Paraaf																

Formulier zo VOLLEDIG mogelijk invullen **GEWENST ONDERZOEK: Z.O.Z.**

Veehouder (eigenaar UBN): Adres: Postcode + Plaats:	UBN : <input type="text"/> Rel : <input type="text"/> Nr : <input type="text"/> Nr : <input type="text"/>
Dierenarts/praktijk: Plaats:	
Overige :	

Referentie (Dit kenmerk komt op uitslag en factuur):

Inzender is	Veehouder	Dierenarts	Overige				
Extra uitslag naar:	Veehouder	Dierenarts	Overige				
Rekening naar	Veehouder	Dierenarts	Overige				
Materiaal	Bloed	Melk	Faeces	Urine	Swab uit/van:	Overige: _____	
Diersoort	Schaap	Geit					

Nr. mon.	Identificatienummer	Leeftijd	Nr. mon.	Identificatienummer	Leeftijd
		<input type="text"/> dg <input type="text"/> wk <input type="text"/> mnd <input type="text"/> jr			<input type="text"/> dg <input type="text"/> wk <input type="text"/> mnd <input type="text"/> jr

REDEN INZENDING: Certificering Export naar: _____ Import vanuit: _____ Koop-/verzekeringskwestie Klachten Koop-/toevoegonderzoek Proef/Project GD-nr. _____ Verwerper : _____	VERSCHIJNSELEN Ademhalingsproblemen Braken Circulatiestoornissen Diarree Hoesten Huidaandoening Koorts Kreupelheid Mastitis/Uierontsteking Plotselinge dood Productieproblemen Slechte groei Verhoogde uitval Vermageren Verwerpen Vruchtbaarheidsproblemen Zenuwverschijnselen	Datum monstername: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Tijd (uur:min.) monstername : <input type="text"/> : <input type="text"/> Datum inseminatie: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Datum verwerpen: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
---	---	--

Sinds - - (datum) zijn er dieren ziek, dieren dood, verwerpers Indien gepaarde sera:
1e inzending 2e inzending

Oprichtgever	Extra informatie
Naam: Handtekening: Datum:	

Bacteriën

Bloed

Melk



*1

*2

Faeces



Overig



*1

*1

Virussen

Bloed

Melk

Parasieten

Bloed

Faeces

Klinische Chemie



Melk

Organen

^{1*} Monstermateriaal tijdig opsturen (<24 u bij GD).

^{2*} Monstermateriaal tijdig opsturen (<48 u bij GD).

Monsters gekoeld opsturen.

Biopt

*1

Urine

Toxicologie

*2