



INZENDFORMULIER MONSTERS OVERIGE ZOOGDIEREN BACTERIOLOGISCH EN PARASIETEN ONDERZOEK

Aantal monsters:	Authorisatie	Ontvangst sticker:	Inzendnummer:	In te vullen door de GD																
<table border="1" 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 VOLLEDIG invullen.

GEWENST ONDERZOEK: Z.O.Z.

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

Inzender is:	Houder	Dierenarts	Overige	Engelse uitslag
Uitslag naar:	Houder	Dierenarts	Overige	
Rekening naar:	Houder	Dierenarts	Overige	

Referentie (Dit kenmerk komt op uitslag en factuur):

Diersoort:

monsternummer	Identificatie	ABG*	monsternummer	Identificatie	ABG*

* ABG = Gevoeligheidsbepaling: alg = Algemeen. Max.1 gevoeligheidsbepaling per monster.

GD heeft voor laboratoriumonderzoek van de overige diersoorten geen referentie- en afkapwaarden. Daarnaast biedt GD geen veterinaire ondersteuning, en is GD in het geval van export of verdenking van meldingsplichtige ziekten niet het aangewezen laboratorium.

Proef/Project GD-nr. _____	
Datum monstername: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Tijd (uur:min.) monstername : <input type="text"/> : <input type="text"/>
Opdrachtgever	Toelichting / Anamnese
Naam: Handtekening: Datum:	

Bacteriën

Melk



Faeces



Overig



* Geef aan op de voorkant van het formulier per monster in de kolom ABG* of er een algemene gevoeligheidsbepaling uitgevoerd moet worden

Parasieten / Overig

Faeces

Overig



4* Monstermateriaal tijdig opsturen (<14 uur op werkdagen bij GD)

4* Monstermateriaal gekoeld opsturen.