



INZENDFORMULIER MONSTERS PLUIMVEE residu en klinisch chemisch onderzoek

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"/> 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"/>	Datum	Deze ruimte niet beschrijven		Deze ruimte niet beschrijven	
		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"/>																																				
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:	Rel.: <input type="text"/>																																				
Referentie (Dit kenmerk komt op uitslag en factuur): <input type="text"/>																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 12.5%;">Inzender is</th> <td>Veehouder</td> <td>Dierenarts</td> <td>Voorlichter</td> <td>Kuikenbroeder</td> <td>Voederfabriek</td> <td>Integratie</td> <td>GD-medewerker</td> <td style="text-align: center;">Extra</td> </tr> <tr> <th>Uitslag naar</th> <td>Veehouder</td> <td>Dierenarts</td> <td>Voorlichter</td> <td>Kuikenbroeder</td> <td>Voederfabriek</td> <td>Integratie</td> <td>GD-medewerker</td> <td style="text-align: center;">Engelse uitslag</td> </tr> <tr> <th>Factuur naar</th> <td>Veehouder</td> <td>Dierenarts</td> <td>Voorlichter</td> <td>Kuikenbroeder</td> <td>Voederfabriek</td> <td>Integratie</td> <td>GD-medewerker</td> <td></td> </tr> <tr> <th>Materiaal</th> <td colspan="2">Swab uit/van: _____</td> <td colspan="6">Overige: _____</td> </tr> </table>	Inzender is	Veehouder	Dierenarts	Voorlichter	Kuikenbroeder	Voederfabriek	Integratie	GD-medewerker	Extra	Uitslag naar	Veehouder	Dierenarts	Voorlichter	Kuikenbroeder	Voederfabriek	Integratie	GD-medewerker	Engelse uitslag	Factuur naar	Veehouder	Dierenarts	Voorlichter	Kuikenbroeder	Voederfabriek	Integratie	GD-medewerker		Materiaal	Swab uit/van: _____		Overige: _____						
Inzender is	Veehouder	Dierenarts	Voorlichter	Kuikenbroeder	Voederfabriek	Integratie	GD-medewerker	Extra																													
Uitslag naar	Veehouder	Dierenarts	Voorlichter	Kuikenbroeder	Voederfabriek	Integratie	GD-medewerker	Engelse uitslag																													
Factuur naar	Veehouder	Dierenarts	Voorlichter	Kuikenbroeder	Voederfabriek	Integratie	GD-medewerker																														
Materiaal	Swab uit/van: _____		Overige: _____																																		

Vul altijd onderdeel 1,2 en 3 in.

1. Diersoort	2. Productietype	3. Productiedoel	
_____ Extra			Stalnummer: <input type="text"/> Aantal dieren: <input type="text"/> Geboortedatum: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Ras/merk: _____

Reden inzending:	Monstergegevens:		
Project nr.: _____	Datum monstername: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Tijd (uur:min.): <input type="text"/> : <input type="text"/> Monstername: <input type="text"/>	Gemerkt/genummerd als volgt: _____	
Opdrachtgever:	Monsternemer:		
Naam: Handtekening: Datum: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	KIP-nummer: <input type="text"/>	Naam:..... GD Dierenarts Voorlichter Pluimveehouder Anders	

Residu-onderzoek (ei/vlees) / klinisch chemisch onderzoek

⊖^{1*}

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

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