



## INZENDFORMULIER BACTERIOLOGISCH ONDERZOEK INDIVIDUEEL MELK

Aantal monsters:	Authorisatie	Ontvangststicker:	Inzendnummer:	In te vullen door GD
Melk <input type="checkbox"/>	Datum	Deze ruimte niet beschrijven	Deze ruimte niet beschrijven	
	Paraaf			

### Formulier zo VOLLEDIG mogelijk invullen.

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

Inzender is	Veehouder	Extra  Engelse uitslag
Rekening naar	Veehouder	
Materiaal	Melk	
Uitslag naar:	veehouder    dierenarts	

Referentie (Dit kenmerk komt op uitslag en factuur):

Nr. mon.	Levensnummer	Kwartier	GVB*	Nr. mon.	Levensnummer	Kwartier	GVB*
			1X				1X
		RV LV RA LA				RV LV RA LA	
		RV LV RA LA				RV LV RA LA	
		RV LV RA LA				RV LV RA LA	
		RV LV RA LA				RV LV RA LA	
		RV LV RA LA				RV LV RA LA	
		RV LV RA LA				RV LV RA LA	
		RV LV RA LA				RV LV RA LA	
		RV LV RA LA				RV LV RA LA	

**Datum info**

Daum monsternummer:  -  -

\* GVB = Gevoeligheidsbepaling: Aankruisen indien gewenst. Max.1 gevoeligheidsbepaling per monster.

\*\* cons. = geconserveerd

**Gewenst onderzoek**

↳ Geef aan in de kolom GVB\* of er een gevoeligheidsbepaling uitgevoerd dient te worden, per monster max. 1

<b>Opdrachtgever</b>	<b>Toelichting / Anamnese</b>
Naam: .....	De monsters a.u.b. gekoeld bewaren en bij voorkeur gekoeld verzenden
Handtekening: .....	
Datum: .....	