

INZENDFORMULIER MONSTERS RUNDEREN (geen sectiemateriaal)

Aantal moi	Authc	Ontvangst s	Inzendnummer:	In te vullen door de GD
Melk 	Faeces 	Swab 	Diversen: 	
Serum 	EDTA 	Heparine 	Div bloed: 	Datum Deze ruimte niet beschrijven
				Paraaf Deze ruimte niet beschrijven

Formulier VOLLEDIG invullen.

GEWENST ONDERZOEK: Z.O.Z.

Veehouder (eigenaar UBN): Adres: Postcode + Plaats:	UBN : <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>
Dierenarts/praktijk: Plaats:	Rel : <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>
Overige : Postcode + Plaats:	DAP Nr : <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>
	Nr : <input style="width: 100px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>

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

Referentie (Dit kenmerk komt op uitslag en factuur):

Proef/Project GD-nr. _____

Datum monstername: - -
Tijd (uur:min.) monstername : :

Opdrachtgever	Toelichting / Anamnese
Naam:	
Handtekening:	
Datum:	

Bacteriën

Bloed

*2

*2

*2

Melk

Overig

Opslag

Virussen

Bloed

*2

*2

*2

*2

Melk

Overig

Parasieten

Bloed

⊕^{1*}

Melk

Overig

Klinische Chemie

Bloed

⊕^{1*}

⊕^{1*}

Melk

Organen

Biopt

Toxicologisch

* cons. = geconserveerd

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

*2 Dit onderzoek is gericht op een meldingsplichtige ziekte. Indien er klinische verschijnselen zijn, dan bent u wettelijk verplicht dit te melden aan de NVWA. Wilt u dit onderzoek door GD laten uitvoeren, dan gaat GD er vanuit dat de te onderzoeken dieren geen klinische verschijnselen van die ziekte vertonen.