



AANVRAAGFORMULIER AUTOVACCIN

Aantal monsters:	Autorisatie	Ontvangststicker:	Inzendnummer:	In te vullen door de GD			
Diversen: <table border="1"> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>				Datum	Deze ruimte niet beschrijven	Deze ruimte niet beschrijven	
	Paraaf						

Formulier zo VOLLEDIG mogelijk invullen

Veehouder (eigenaar UBN):	UBN : <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
Adres:									
Postcode + Plaats:									
Dierenarts/praktijk:	Nr : <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
Plaats:									
Inzender is	Dierenarts								
Diersoort	Rund Varken Schaap Geit Legkippen Reproductiekippen Kalkoen Overige _____								
Rekening naar	Dierenarts								

Ondergetekende dierenarts verzoekt de GD het volgende te produceren:

Let op:

Identificatie én typering worden uitgevoerd op kosten van de inzender.
 Bij ontvangst van materiaal anders dan sectiemateriaal voert de GD beiden uit.

Typering wordt ook uitgevoerd in het kader van de cascadereregeling.

Toelichting:

Autovaccin mag worden geproduceerd als voor de aandoening geen geneesmiddel in de handel is.
 Geregistreerde vaccins claimen vaak (kruis) bescherming tegen bepaalde subtypes. D.m.v. typering kun je nagaan of het om een ander subtype gaat. Indien dat het geval is, maakt de GD het autovaccin.

Geplande einddatum	Houd rekening met productietijd : bacteriële autovaccins 15 werkdagen							
	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td> <td>-</td> <td> </td><td> </td> <td>-</td> <td> </td><td> </td> </tr> </table> <p>Stuur uw aanvraag vóór vrijdag 12.00 uur in. Aanvragen die na dit tijdstip binnen komen worden in de week erna beoordeeld, het productieproces loopt daardoor vertraging op. U ontvangt van ons een bevestiging indien de aanvraag is goedgekeurd. Goedgekeurde aanvragen worden in de week na goedkeuring ingezet voor productie. Indien de aanvraag niet wordt goedgekeurd, nemen wij contact met u op.</p>			-			-	
		-			-			

Verzending	wordt opgehaald door de dierenartspraktijk	opsturen naar de dierenartspraktijk
------------	--	-------------------------------------

Ondergetekende dierenarts gaat akkoord met hieronder gestelde:

Dit autovaccin heeft een steriliteitscontrole ondergaan conform de geldende GD-procedures. De GD staat niet in voor de werkzaamheid van het autovaccin. De GD is alleen aansprakelijk voor directe schade veroorzaakt door opzet of grove schuld van de GD bij de autovaccinbereiding, waarbij de aansprakelijkheid is beperkt tot het maximum als vermeld in de algemene voorwaarden van de GD.

De dierenarts verklaart hierbij dat het materiaal c.q. het isolaat uitsluitend afkomstig is van bovengenoemd bedrijf (UBN).

Voor akkoord:

Datum: _____

Handtekening
Naam dierenarts

mailen aan autovaccin@gddiergezondheid.nl

Bacterieel autovaccin Pluimvee *	Totale hoeveelheid (ml)	in eenheden van
11325 Autovaccin pluimvee P.multocida 100 ml W1461C		X 100 ml
10753 Autovaccin pluimvee, excl. P. multocida 100 ml W556		X 200 ml
11881 Autovaccin pluimvee E. rhusiopathiae 100 ml W1461D		X 500 ml
		X 1000 ml

Bacterieel autovaccin Zoogdieren ZONDER adjuvans *	Totale hoeveelheid (ml)	in eenheden van
11323 Autovaccin zoogdieren S.suis en S.dysg.equis 100 ml W1461A		X 100 ml
11321 Autovaccin zoogdieren 100 ml W1460A		X 200 ml
		X 500 ml

Bacterieel autovaccin Zoogdieren MET adjuvans * (niet voor Schaaap en Geit)	Totale hoeveelheid (ml)	in eenheden van
11324 Autovaccin zoogdieren adjuvans S.suis en S.dysg.equis 100 ml W1461B		X 100 ml
11322 Autovaccin zoogdieren adjuvans 100 ml W1460B		X 200 ml
11880 Autovaccin S.suis gestimuleerde antigeen expressie 100 ml W1461E		X 500 ml

* Indien u meerdere vakjes aanvinkt krijgt u een combinatievaccin.

Indien u isolaten in verschillende autovaccins wilt laten maken, dan is per autovaccin een apart aanvraagformulier nodig.

11435 Opwerken/verzendklaar maken bacteriestam W378B

Inzendnummer isolaat	Soort bacterie	Type	Invriesnummer (in te vullen door de GD)
<input type="text"/>			<input type="text"/>
<input type="text"/>			<input type="text"/>
<input type="text"/>			<input type="text"/>
<input type="text"/>			<input type="text"/>
<input type="text"/>			<input type="text"/>

mailen aan autovaccin@gddiergezondheid.nl