



## INZENDFORMULIER MONSTERS OVERIGE ZOOGDIEREN (geen sectiemateriaal)

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:10%;">Melk</td> <td style="width:10%;">Faeces</td> <td style="width:10%;">Swab</td> <td style="width:10%;">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.**

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

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"/>
<b>Opdrachtgever</b>	<b>Toelichting / Anamnese</b>
Naam: ..... Handtekening: ..... Datum: .....	

### Bacteriën

Bloed

Opslag

### Virussen

Bloed

Melk

Overig

### Parasieten

Bloed

⊖<sup>1\*</sup>

Faeces

### Klinische Chemie

Bloed

⊖<sup>1\*</sup>

⊖<sup>1\*</sup>

⊖<sup>1\*</sup>

⊖<sup>1\*</sup>

⊖<sup>1\*</sup>

⊖<sup>1\*</sup>

⊖<sup>1\*</sup>

⊖<sup>1\*</sup>

Organen

Biopt

Toxicologisch

\* cons. = geconserveerd

⊖<sup>1\*</sup> Monstermateriaal tijdig opsturen (<24 u bij GD).

⊖<sup>2\*</sup> Monstermateriaal tijdig opsturen (<48 u bij GD).