



## INZENDFORMULIER BACTERIOLOGISCH ONDERZOEK INDIVIDUEEL MELK

Aantal monsters:	Authorisatie	Ontvangststicker:	Inzendnummer:
Melk 	Datum	Deze ruimte niet beschrijven	Deze ruimte niet beschrijven
	Paraaf		<b>In te vullen door GD</b>

**Formulier zo VOLLEDIG mogelijk invullen.**

Veehouder (eigenaar UBN): ----- Adres: ----- Postcode + Plaats: ----- Dierenarts/praktijk: ----- Plaats: -----	UBN : <input style="width: 40px;" type="text"/>
	DAP Nr : <input style="width: 40px;" type="text"/>

Inzender is	Veehouder	<b>Extra</b>  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: ..... Handtekening: ..... Datum: .....	De monsters a.u.b. gekoeld bewaren en bij voorkeur gekoeld verzenden