



Aanvraag laboratoriumonderzoek bij pluimvee en vogels

versie 7 20081215

DGZ Vlaanderen vzw
Industrielaan 29, 8820 TORHOUT

Tel. 078-05.05.24 Fax 078-05.24.24
E-mail vetinfo@dgz.be URL : www.dgz.be

BESLAGNUMMER: Indien bestaande, verplicht in te vullen.

BE

--	--	--	--	--	--	--	--

 -

0	3		
---	---	--	--

VERANTWOORDELIJKE BESLAG: zoals geregistreerd in Sanitel !

Naam:

Straat: nr.:

Postnr.: Gemeente:

DATUM STAALNAME: / /

UW REF.:

STAALNEMER: Dierenarts DGZ Andere:

DIERENARTS: Ordenr.: N/F

Naam en gemeente :
(stempel)

Handtekening:

NAAM EN HANDTEKENING AANVRAGER: (Indien ≠ dierenarts)

Naam:

ANDERE: (indien een firma, de juiste juridische naam invullen.)

Naam:

Straat: nr.:

Postnr.: Gemeente:

BTW:

	FACTUUR	GEEN RESULTAAT*
<input type="checkbox"/> Dierenarts fax nr:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verantwoordelijke beslag fax nr:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Broeierij: naam: fax nr:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Andere: gegevens invullen in het vak hier naast fax nr:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*RESULTAAT: De resultaten worden **ALTIJD** overgemaakt aan dierenarts, verantwoordelijke, broeierij en betalende partij, **TENZIJ** uitdrukkelijk aangekruist in de kolom 'GEEN RESULTAAT'. Meer info over DGZ-Online (elektronische beproevingsverslagen web/email): www.dgz.be of vetinfo@dgz.be of tel: 078/05.05.24.

DIERSOORT / CATEGORIE / TYPE

pluimvee: <input type="checkbox"/> industrieel <input type="checkbox"/> hobby <input type="checkbox"/> biologisch		vogels	
soort: <input type="checkbox"/> kippen <input type="checkbox"/> parelhoenders <input type="checkbox"/> kalkoenen <input type="checkbox"/> eenden	<input type="checkbox"/> ganzen <input type="checkbox"/> loopvogels: <input type="checkbox"/> andere:	categorie: <input type="checkbox"/> fokpluimvee <input type="checkbox"/> gebruikspluimvee	<input type="checkbox"/> duif <input type="checkbox"/> kanarie <input type="checkbox"/> vink <input type="checkbox"/> parkietachtige
		type: <input type="checkbox"/> leg <input type="checkbox"/> vlees <input type="checkbox"/> gemengd	<input type="checkbox"/> andere:

TOOMGEGEVENS / DIERGEVENS

leeftijd of geboortedatum: datum opzet: ras: Belplume nr:

hoknummer(s): aantal stuks bij opzet: aantal hennen: aantal hanen:

STALEN	aantal	aantal	aantal	aantal
<input type="checkbox"/> gestold bloed – serum	<input type="checkbox"/> inlegvellen	<input type="checkbox"/> afdrukplaatjes
<input type="checkbox"/> volbloed	<input type="checkbox"/> swabs:	<input type="checkbox"/> levend dier
<input type="checkbox"/> ei	<input type="checkbox"/> strooisel	<input type="checkbox"/> gestorven dier
<input type="checkbox"/> mest	<input type="checkbox"/> dons en meconium	<input type="checkbox"/> organen in formol:
<input type="checkbox"/> mengmest	<input type="checkbox"/> overschoentjes
				<input type="checkbox"/> drinkwater
				<input type="checkbox"/> voeder
				<input type="checkbox"/> voedergrondstof

REDEN ONDERZOEK

Algemeen			Kwalificatie: <input type="checkbox"/> Gezondheidskwalificatie A – B – C (duidt aan) <input type="checkbox"/> Belplume <input type="checkbox"/> IKB	
<input type="checkbox"/> diagnostiek	<input type="checkbox"/> controle*	<input type="checkbox"/> project*	<input type="checkbox"/> ingangscntrole Salmonella ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> drinkwateronderzoek: bacteriologisch
<input type="checkbox"/> monitoring	<input type="checkbox"/> hercontrole*	<input type="checkbox"/> proef*	<input type="checkbox"/> uitgangscntrole Salmonella	<input type="checkbox"/> drinkwateronderzoek: chemisch
<input type="checkbox"/> invoer	<input type="checkbox"/> verdenking*	<input type="checkbox"/> andere*	<input type="checkbox"/> hygiënecontrole	
<input type="checkbox"/> uitvoer	* specificeer:		<input type="checkbox"/> andere.....	

(1) Een formulier "Aanvullende gegevens bij ingangscntrole" invullen en bij het aanvraagformulier voegen a.u.b.

VAK VOORBEHOUDEN AAN HET LABORATORIUM

Ontvangst: <input type="checkbox"/> Torhout <input type="checkbox"/> Drongen <input type="checkbox"/> Lier <input type="checkbox"/> Diest <input type="checkbox"/> Kerkom	Wijze ontvangst: <input type="checkbox"/> receptie/loket <input type="checkbox"/> ophaaldienst <input type="checkbox"/> nachtkluis <input type="checkbox"/> post	AC: / / paraaf:	koeling stalen: van / / paraaf:	LIMS DOSSIERNR(S): - -
Datum + initialen: / /		TC: / / paraaf:	tot / / paraaf: - -

Toelating tot vervoer van lijken van dieren of delen ervan naar een laboratorium (MB 22 juni 1976)

De verantwoordelijke of zijn gemachtigde (naam en adres) heeft de toelating het (de) in dit formulier beschreven dier(en) of delen ervan te vervoeren naar het aangeduide laboratorium.

Datum vervoer: / /

Handtekening dierenarts:

ANAMNESE

Ziektekenen:

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> ademhalingsstoornissen | <input type="checkbox"/> abnormale eieren | <input type="checkbox"/> lusteloos | <input type="checkbox"/> ongelijke groei |
| <input type="checkbox"/> zenuwstoornissen | <input type="checkbox"/> legdaling | <input type="checkbox"/> verminderde eetlust | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> verlammingen | <input type="checkbox"/> veerafwijkingen | <input type="checkbox"/> samendrummen | |
| <input type="checkbox"/> kreupelheid/pootletsels | <input type="checkbox"/> pikletsels | <input type="checkbox"/> vermageren | % zieke dieren: |
| <input type="checkbox"/> diarree | <input type="checkbox"/> bleke kam | <input type="checkbox"/> groeiachterstand | % gestorven dieren: |

Vaccinaties/Behandeling(en)/Ziekteverloop:

.....

AANVRAAG AUTOPSIE

- Autopsie Speciale aanvragen:
- Coccidioseletscore

AANVRAAG LABORATORIUMONDERZOEKEN (stalen niet voor autopsie)

SEROLOGIE

<u>HI-test</u>	<u>ELISA-test</u>	<u>AGP-test</u>	<u>Agglutinatietest</u>	<u>Serologie duiven</u>	
<input type="checkbox"/> NCD <input type="checkbox"/> IB-M41 <input type="checkbox"/> IB-D274 <input type="checkbox"/> IB-D1466 <input type="checkbox"/> IB-4/91 <input type="checkbox"/> EDS	<input type="checkbox"/> AE <input type="checkbox"/> AI-vogelpest <input type="checkbox"/> CAV dilutie 10 <input type="checkbox"/> CAV dilutie 100 <input type="checkbox"/> Gumboro/IBD <input type="checkbox"/> IB <input type="checkbox"/> ILT	<input type="checkbox"/> M. gallisepticum <input type="checkbox"/> ORT <input type="checkbox"/> Reo <input type="checkbox"/> S. Enteritidis FLAGELLAIR <input type="checkbox"/> S. Enteritidis LPS <input type="checkbox"/> TRT	<input type="checkbox"/> IB <input type="checkbox"/> Gumboro <input type="checkbox"/> Reo <input type="checkbox"/> Adeno <input type="checkbox"/> Marek A <input type="checkbox"/> Marek BC <input type="checkbox"/> AI-vogelpest	<input type="checkbox"/> M. gallisepticum <input type="checkbox"/> M. synoviae <input type="checkbox"/> M. meleagridis <input type="checkbox"/> S. Pullorum	<input type="checkbox"/> Paratyphus (SA) <input type="checkbox"/> Paramyxo (HI)

BACTERIOLOGISCHE CULTUUR⁽²⁾

- Standaard aërobe cultuur
 Anaëroben (Clostridium sp.)
 Brachyspira

 Campylobacter
 Salmonella

 ORT
 Mycologie (schimmels en gisten)

PCR

- M. gallisepticum (MG)
 M. synoviae en M. meleagridis (MS/MM)
 M. gallisepticum, M. synoviae en M. meleagridis (MG/MS/MM)
 Brachyspira (mest)
 C. perfringens toxine (na positieve kweek, op C. perfringens cultuur)

PARASITOLOGIE

- Flottatie (endoparasieten)
 EPG/OPG (incl. flottatie)
 zeefmethode (lintworm)

KLINISCHE BIOLOGIE

- Htc
 alk. fosfatase
 Ca P

 glucose

⁽²⁾ De meeste bacteriologische culturen worden uitgevoerd MET antibiogram, tenzij op uitdrukkelijk verzoek, ZONDER antibiogram.

HISTOLOGIE: **ANDERE:**

IDENTIFICATIE VAN DE STALEN

Nr.	Aard van het staal / pakket	Identificatie (bvb: hoknr. – groepnr. – ringnr. – uw referentie)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		