



Aanvraag Salmonella bij leghennen

versie 5 20080616

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

KLEEF HIER EEN BESLAGETIKET OF VUL IN		STAALNEMER: <input type="checkbox"/> Dierenarts <input type="checkbox"/> Verantwoordelijke <input type="checkbox"/> DGZ :	
BESLAGNUMMER:		<input type="checkbox"/> Andere:	
VERANTWOORDELIJKE BESLAG: (zoals geregistreerd in Sanitell)		DATUM STAALNAME: / /	
Naam:		UW REF.:	
Straat: nr.:		HANDTEKENING AANVRAGER: (Naam indien aanvrager ≠ dierenarts)	
Postnr.: Gemeente:			
BEDRIJFSDIERENARTS: N/F		Naam:	
Naam en stempel:		*RESULTAAT AAN: <i>Bent U geïnteresseerd om uw laboratoriumuitlagen te ontvangen per e-mail en/of te raadplegen op het internet (DGZ-Online), registreer U dan op www.dgz.be of neem contact op met onze helpdesk vetinfo@dgz.be of tel. 078/05.05.24</i>	

RESULTAAT AAN*:	FACTUUR AAN:	**ANDERE: (indien een firma, de juiste juridische naam invullen a.u.b.)
<input checked="" type="checkbox"/> Dierenarts	<input type="checkbox"/> Dierenarts	Naam:
<input type="checkbox"/> Verantwoordelijke	<input type="checkbox"/> Verantwoordelijke	Straat: nr.:
<input type="checkbox"/> Integratie:	<input type="checkbox"/> Integratie:	Postnr.: Gemeente:
<input type="checkbox"/> Andere**	<input type="checkbox"/> Andere**	BTW:

DIERSOORT: kippen CATEGORIE: gebruik TYPE: leg
 BACTERIOLOGISCH ONDERZOEK: Salmonella isolatie ISO6579 annex D (+ groepstypering)
 HOKNUMMER: OPZETDATUM: / / GEBOORTEDATUM: / /
 GEBRUIKT SALMONELLA VACCIN : DATUM VACCINATIE: / /
 STALEN: 2 x 150 g mengmest 2 x één paar overschoentjes
 (Stalen worden door laboratorium gepoold tot één staal per staaltype)

REDEN ONDERZOEK:

<u>1^{ste} productieperiode:</u> <i>Onderstaande onderzoeken zijn ten laste van het FAVV:</i>	<u>Ruimtelijk (2^{de} productieperiode):</u> <i>Onderstaande onderzoeken zijn ten laste van het FAVV:</i>
<input type="checkbox"/> MONITORING LEG op 16w leeftijd	<input type="checkbox"/> MONITORING LEG begin 2 ^{de} productieperiode (leeftijd 1P2)
<input type="checkbox"/> MONITORING LEG op 24w leeftijd	<input type="checkbox"/> MONITORING LEG halfweg 2 ^{de} productieperiode (leeftijd 2P2)
<input type="checkbox"/> MONITORING LEG op 39w leeftijd	
<input type="checkbox"/> MONITORING LEG op 54w leeftijd	
<input type="checkbox"/> MONITORING LEG in de laatste 3w vóór RUI (leeftijd P1)	

Gelieve voor onderstaande onderzoeken ook aan te kruisen aan wie de factuur moet overgemaakt worden (niet ten laste van het FAVV):

UITGANGSCONTROLE na 1^{ste} productieperiode (leeftijd P1) UITGANGSCONTROLE na 2^{de} productieperiode (leeftijd P2)

MONITORING LEG (1) HERCONTROLE (2): 6 wekelijkse hercontrole na negatief tegenonderzoek: op weken leeftijd

VAK VOORBEHOUDEN AAN HET LABORATORIUM			
ontvangst:	doorgestuurd:	stalen:	AC: / /
<input type="checkbox"/> receptie	<input type="checkbox"/> Lier	paraaf:
<input type="checkbox"/> ophaaldienst	<input type="checkbox"/> Torhout	koeling stalen: LIMS DOSSIERNR(S):
<input type="checkbox"/> nachtkluis	<input type="checkbox"/> CODA	van / /
<input type="checkbox"/> post	<input type="checkbox"/> andere:	paraaf:
		TCSer.: / /	tot / /
		paraaf:	paraaf: