



VETERINAIR CENTRUM SOMEREN

Opdrachtformulier voor onderzoeksmateriaal pluimvee

1. Naam bedrijf:	Kipnummer:				
Straat:	Tel. nr.:				
Postcode:	Fax. nr.:				
Plaats:	Email:				
2. Naam dierenarts/praktijk:	Tel. nr.:				
Plaats:	Fax/Email:				
3. Naam integratie:	Tel. nr.:				
Adres/plaats:	Fax/Email:				
4. Naam voorlichter:	Tel. nr.:				
Adres/plaats:	Fax/Email:				
5. Naam kuikenbroederij:	Tel. nr.:				
Adres/plaats:	Fax/Email:				
Inzender is:	<input type="checkbox"/> Bedrijf	<input type="checkbox"/> Dierenarts	<input type="checkbox"/> Integratie	<input type="checkbox"/> Voorlichter	<input type="checkbox"/> Kuikenbroederij
Uitslag naar:	<input type="checkbox"/> Bedrijf	<input type="checkbox"/> Dierenarts	<input type="checkbox"/> Integratie	<input type="checkbox"/> Voorlichter	<input type="checkbox"/> Kuikenbroederij
Rekening naar:	<input type="checkbox"/> Bedrijf	<input type="checkbox"/> Dierenarts	<input type="checkbox"/> Integratie	<input type="checkbox"/> Voorlichter	<input type="checkbox"/> Kuikenbroederij

Monsternamedatum:.....

Monsternemer:	<input type="checkbox"/> pluimveehouder	<input type="checkbox"/> broederij	<input type="checkbox"/> dierenarts		<input type="checkbox"/>
Monstermateriaal:	<input type="checkbox"/> dieren	<input type="checkbox"/> bloed	<input type="checkbox"/> mest	<input type="checkbox"/> swabs	<input type="checkbox"/> overschoenen
	<input type="checkbox"/> inlegvellen	<input type="checkbox"/> dons	<input type="checkbox"/> water	<input type="checkbox"/> rodac	<input type="checkbox"/>

Activiteit:	Legsector	Vleessector
Opfok-Grootouderdieren		<input type="checkbox"/> SF-(GPO)
VB-Grootouderdieren-(productie)	<input type="checkbox"/> LF	<input type="checkbox"/> SF-(GPS)
Opfok-Ouderdieren	<input type="checkbox"/> LO	<input type="checkbox"/> SO
VB-Ouderdieren (productie)	<input type="checkbox"/> LV	<input type="checkbox"/> SV
Vleeskuikens		<input type="checkbox"/> SS
Opfok-Leghennen	<input type="checkbox"/> OL	
Legpluimvee scharrel	<input type="checkbox"/> LL	
Legpluimvee vrije uitloop	<input type="checkbox"/> LL	
Legpluimvee biologisch	<input type="checkbox"/> LL	
Legpluimvee kooi	<input type="checkbox"/> LL	

Overig:
<input type="checkbox"/> Broederij
<input type="checkbox"/> Eend
<input type="checkbox"/> Kalkoen
<input type="checkbox"/>

Soort onderzoek:
<input type="checkbox"/> Regulier
<input type="checkbox"/> Vrijwillig

Koppel gegevens					
Stalnummer:					
Geboortedatum (dag/maand/jaar):					
Ras/Merk:					
Aantal dieren:					
Aantal monsters/paar schoentjes per stal:					

Formulier naar waarheid ingevuld:

Naam Opdrachtgever:

Datum aanvraag:

Handtekening :

Z.O.Z.

Slievenstraat 16, 5711 PK
 Postbus 63, 5710 AB Someren
 Tel: 0493-441044
 Fax: 0493-441054

Op de onderzoeken zijn van toepassing de Algemene Voorwaarden van de KNMvD, gedeponeerd ter griffie van de arrondissements-rechtbank te Utrecht onder nummer 02/192 . Onderzoeken welke niet door het laboratorium uitgevoerd kunnen worden, worden uitbesteed. De resultaten van onderzoeken, welke in het kader van Nederlandse wettelijke of publiekrechtelijke verordeningen worden uitgevoerd, worden automatisch doorgegeven aan de betreffende instanties. Indien afwijkingen in aangeleverd monstermateriaal wordt geconstateerd; wordt het gewenste onderzoek wel uitgevoerd en worden de afwijkingen genoteerd op de uitslag.



VETERINAIR CENTRUM SOMEREN

Opdrachtformulier voor onderzoeksmateriaal pluimvee

Opmerkingen/reden van inzending: _____

Gewenst onderzoek:

<input type="checkbox"/> Salmonella isolatie (conform NEN-EN-ISO 6579-1)	<input type="checkbox"/> Sectie	<input type="checkbox"/> Kiemtelling watermonster
<input type="checkbox"/> Campylobacter	<input type="checkbox"/> Bacteriologie	<input type="checkbox"/> S.aureus onderzoek (dons)
<input type="checkbox"/> Hygienogram stal/vrachtwagen/.....	<input type="checkbox"/> Parasitologie	<input type="checkbox"/> Serologie (zie tabel hieronder)
<input type="checkbox"/> PCR Ms <input type="checkbox"/> PCR Mg <input type="checkbox"/> PCR Histomonas	<input type="checkbox"/> ESBL onderzoek	

Onderzoeken serologie:

	AGP	Elisa			
<input type="checkbox"/> IBD388	<input type="checkbox"/> AI	<input type="checkbox"/> Mg/Ms		<input type="checkbox"/> Reo	
<input type="checkbox"/> IB IgM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mg	<input type="checkbox"/> IBD (Gumboro)	<input type="checkbox"/> AE (Trilziekte)	
<input type="checkbox"/> NCD		<input type="checkbox"/> Ms	<input type="checkbox"/> Enttijdstip Gumboro	<input type="checkbox"/> ALV-J GP85	<input type="checkbox"/> CAV
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Se/St	<input type="checkbox"/> IBV	<input type="checkbox"/> P-27	<input type="checkbox"/>

Invullen door het Laboratorium:

	Datum	Initialen
Beoordeeld en goedgekeurd:		
Acceptatie ingezonden monsters:		
Autorisatie einduitslag:		
Einduitslag verzonden (post/fax/email):		
Ingevoerd in Kipnet:		
Factuur ingevoerd:		

Opmerkingen acceptatie ingezonden materiaal: _____

Slievenstraat 16, 5711 PK
Postbus 63, 5710 AB Someren
Tel: 0493-441044
Fax: 0493-441054

Op de onderzoeken zijn van toepassing de Algemene Voorwaarden van de KNMvD, gedeponeerd ter griffie van de arrondissements-rechtbank te Utrecht onder nummer 02/192 .
Onderzoeken welke niet door het laboratorium uitgevoerd kunnen worden, worden uitbesteed.
De resultaten van onderzoeken, welke in het kader van Nederlandse wettelijke of publiekrechtelijke verordeningen worden uitgevoerd, worden automatisch doorgegeven aan de betreffende instanties. Indien afwijkingen in aangeleverd monstermateriaal wordt geconstateerd; wordt het gewenste onderzoek wel uitgevoerd en worden de afwijkingen genoteerd op de uitslag.