



## INZENDFORMULIER PCR's PLUIMVEE (geen sectiemateriaal)

Aantal monsters:	Autorisatie	Ontvangststicker:	Inzendnummer:	<b>In te vullen door de GD</b>												
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">Faeces</td> <td style="width:33%;">Swab</td> <td style="width:33%;">Diversen:</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Serum</td> <td colspan="2">Div. bloed:</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td colspan="2"><input type="text"/></td> </tr> </table>	Faeces	Swab	Diversen:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Serum	Div. bloed:		<input type="text"/>	<input type="text"/>		Datum	Deze ruimte niet beschrijven	Deze ruimte niet beschrijven	
Faeces	Swab	Diversen:														
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
Serum	Div. bloed:															
<input type="text"/>	<input type="text"/>															
	Paraaf															

### Formulier zo VOLLEDIG mogelijk 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> ----- Postcode + Plaats: -----	Nr. : <input type="text"/>																																				
<b>Voorlichter:</b> ----- Adres: ----- Postcode + Plaats: -----	Rel. : <input type="text"/>																																				
<b>Kuikenbroeder:</b> ----- Adres: ----- Postcode + Plaats: -----	Rel. : <input type="text"/>																																				
<b>Overige zoals voederfabriek/integratie:</b> ----- Postcode + Plaats: -----	Rel. : <input type="text"/>																																				
<b>GD-medewerker:</b> -----	Rel. : <input type="text"/>																																				
<b>Referentie (Dit kenmerk komt op uitslag en factuur):</b> <input type="text"/>																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:15%;">Inzender is</th> <td>Veehouder</td> <td>Dierenarts</td> <td>Voorlichter</td> <td>Kuikenbroeder</td> <td>Voederfabriek</td> <td>Integratie</td> <td>GD-medewerker</td> <th style="width:10%;">Extra</th> </tr> <tr> <th>Uitslag naar</th> <td>Veehouder</td> <td>Dierenarts</td> <td>Voorlichter</td> <td>Kuikenbroeder</td> <td>Voederfabriek</td> <td>Integratie</td> <td>GD-medewerker</td> <td>Engelse uitslag</td> </tr> <tr> <th>Factuur naar</th> <td>Veehouder</td> <td>Dierenarts</td> <td>Voorlichter</td> <td>Kuikenbroeder</td> <td>Voederfabriek</td> <td>Integratie</td> <td>GD-medewerker</td> <td></td> </tr> <tr> <th>Materiaal</th> <td colspan="2">Swab uit/van: _____</td> <td colspan="6">Overige: _____</td> </tr> </table>	Inzender is	Veehouder	Dierenarts	Voorlichter	Kuikenbroeder	Voederfabriek	Integratie	GD-medewerker	Extra	Uitslag naar	Veehouder	Dierenarts	Voorlichter	Kuikenbroeder	Voederfabriek	Integratie	GD-medewerker	Engelse uitslag	Factuur naar	Veehouder	Dierenarts	Voorlichter	Kuikenbroeder	Voederfabriek	Integratie	GD-medewerker		Materiaal	Swab uit/van: _____		Overige: _____						
Inzender is	Veehouder	Dierenarts	Voorlichter	Kuikenbroeder	Voederfabriek	Integratie	GD-medewerker	Extra																													
Uitslag naar	Veehouder	Dierenarts	Voorlichter	Kuikenbroeder	Voederfabriek	Integratie	GD-medewerker	Engelse uitslag																													
Factuur naar	Veehouder	Dierenarts	Voorlichter	Kuikenbroeder	Voederfabriek	Integratie	GD-medewerker																														
Materiaal	Swab uit/van: _____		Overige: _____																																		

### Vul altijd onderdeel 1,2 en 3 in.

1. Diersoort	2. Productietype	3. Productiedoel	
_____ <b>Extra</b> _____			Stalnummer: <input type="text"/> Aantal dieren: <input type="text"/> Geboortedatum: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Ras/merk: _____

Reden inzending:	Monstergegevens:
Project nr.: _____	Datum monstername: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> Tijd (uur:min.) <input type="text"/> : <input type="text"/> Monstername : _____ Gemerkt/genummerd als volgt: _____
Opdrachtgever:	Monsternemer:
Naam: ..... Handtekening: ..... Datum: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	KIP-nummer: <input type="text"/> Naam:..... GD                      Dierenarts                      Voorlichter Pluimveehouder                      Anders

**Bursa**



**Cultuur**

**Ei**

**Faeces**

**Serum**

**Stof**

**Swab**



**Weefsel**



**Veerpunten / Dons**

**Toelichting / Anamnese** (Deze toelichting wordt enkel vermeld op de uitslag en wordt door GD niet gebruikt bij de verwerking in ons laboratorium)