

VEEHOUDER		BEDRIJFSDIERENARTS	
B E <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Naam : Straat : Plaats: Postnr.: Email : Tel : Fax: Productie-eenheidsnummer: <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Noteer hier uw leveraarsnummer of kleef een etiket van MCC </div>	Ordnummer <input type="text"/> N/F: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Stempel en handtekening Naam : Emailadres : Tel. : Fax :		
RAPPORTERING		FACTURATIE	
<input type="checkbox"/> Bedrijfsdierenarts <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Veehouder <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Andere: <input type="checkbox"/> Fax	<input type="checkbox"/> Bedrijfsdierenarts <input type="checkbox"/> Veehouder <input type="checkbox"/> Andere:		
INFORMATIE MELKMONSTERS			
Diersoort <input type="checkbox"/> Rund <input type="checkbox"/> Geit <input type="checkbox"/> Andere:	Monstertype <input type="checkbox"/> Tankmelk <input type="checkbox"/> Dier (mengmonster 4 kwartieren) <input type="checkbox"/> Kwartiermelk <input type="checkbox"/> MPR	Aard <input type="checkbox"/> Klinische mastitis <input type="checkbox"/> Subklinische mastitis	Aantal: <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Datum staalname: /...../20.... </div>
AANGEVRAAGD ONDERZOEK			
MASTITISONDERZOEK (*)	AANTONEN VAN ANTISTOFFEN (**)	AANTONEN VAN ANTIGEEN (***)	
Bacteriële cultuur <input type="checkbox"/> Met antibiogram <input type="checkbox"/> Zonder antibiogram PCR-test (inclusief <i>Mycoplasma</i> en β -lactamase gen) <input type="checkbox"/> Uitgebreide kit <i>(15 belangrijkste mastitispathogenen)</i>	<input type="checkbox"/> Ostertagia ostertagi <input type="checkbox"/> Fasciola hepatica <input type="checkbox"/> Neospora caninum <input type="checkbox"/> M. avium subsp. paratuberculosis <input type="checkbox"/> Q-fever <input type="checkbox"/> IBR (IgE) <input type="checkbox"/> IBR (IgB) <input type="checkbox"/> Salmonella	<input type="checkbox"/> BVD (PCR) <input type="checkbox"/> Andere: <hr/> DRACHTDIAGNOSE (**) <input type="checkbox"/> PAG (elisa) <hr/> MINERALENSTATUS (***) <input type="checkbox"/> Selenium/Zink/Jodium (ICP-MS)	
BIJKOMENDE INFORMATIE			
de recipiënten dienen voldoende gevuld te worden tijdens de bemonstering. (potjes 3/4 ^{de} vullen)			
VAK VOORBEHOUDEN AAN HET LABORATORIUM			
Ontvangst <input type="checkbox"/> via DGZ <input type="checkbox"/> Torhout <input type="checkbox"/> Ophaaldienst <input type="checkbox"/> Lier <input type="checkbox"/> Zuivelfabriek <input type="checkbox"/> Receptie <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Nachtkluis	Doorgestuurd op datum <input type="checkbox"/> Sciensano op/...../..... <input type="checkbox"/> ILVO op/...../..... <input type="checkbox"/> Datum ontvangst :/...../..... Melkmonsters in koeling op :/...../.....	Controle AC :/...../..... TC :/...../.....	Dossiernummer(s) (LIMS) -.....-.....-.....-.....
(*) : onderzoek en rapportering MCC , (*) Facturatie via melkafrekening (**) : rapportering door DGZ (***) : onderzoek en rapportering door DGZ			

.....

Nr.	Doosnummer/ Monsternr MPR	Positie	Identificatie dier	Kwartieren				TW*	AM*	A*
				RV	RA	LA	LV			
1		....1		RV	RA	LA	LV			
2		2		RV	RA	LA	LV			
3		3		RV	RA	LA	LV			
4		4		RV	RA	LA	LV			
5		5		RV	RA	LA	LV			
6		6		RV	RA	LA	LV			
7		7		RV	RA	LA	LV			
8		8		RV	RA	LA	LV			
9		9		RV	RA	LA	LV			
10		0		RV	RA	LA	LV			
11		....1		RV	RA	LA	LV			
12		2		RV	RA	LA	LV			
13		3		RV	RA	LA	LV			
14		4		RV	RA	LA	LV			
15		5		RV	RA	LA	LV			
16		6		RV	RA	LA	LV			
17		7		RV	RA	LA	LV			
18		8		RV	RA	LA	LV			
19		9		RV	RA	LA	LV			
20		0		RV	RA	LA	LV			
21		....1		RV	RA	LA	LV			
22		2		RV	RA	LA	LV			
23		3		RV	RA	LA	LV			
24		4		RV	RA	LA	LV			
25		5		RV	RA	LA	LV			
26		6		RV	RA	LA	LV			
27		7		RV	RA	LA	LV			
28		8		RV	RA	LA	LV			
29		9		RV	RA	LA	LV			
30		0		RV	RA	LA	LV			