

BESLAGNUMMER: (invullen indien van toepassing) BE - - VERANTWOORDELIJKE (VEEHOUDER): Naam: Straat en nr.: Postcode.: Gemeente: E-mail: BEDRIJFSDIENARTS: ☐ Stempel en ordnummer:	RESULTAAT aan: ☐ Bedrijfsdierenarts ☐ Aanvrager ☐ Verantwoordelijke ☐ Andere* FACTUUR aan: ☐ Bedrijfsdierenarts ☐ Aanvrager ☐ Verantwoordelijke ☐ Andere* ☐ Project/contract:..... * Invullen indien 'Andere' aangekruist: Naam: Straat en nr.: Postcode.: Gemeente: BTW : Fax : NAAM EN HANDTEKENING AANVRAGER : Naam:.....
DATUM MONSTERNAME:/...../..... Uur monstername :h.....min UW REF: OPMERKINGEN/ AFWIJKINGEN:	MONSTERNEMER: ☐ DGZ..... ☐ Dierenarts ☐ Veehouder ☐ Andere:.....

AARD EN AANTAL MONSTERS (per monster min. 500 g)

☐ voeder.....☐ voedergrondstof.....☐ andere monsters.....
 Monsters gekoeld: ☐ ja ☐ neen
 Monstername plaats : ☐ zakken ☐ voorraadhoop(silo) ☐ container ☐ voederplaats ☐ andere

REDEN ONDERZOEK EN AANVRAAG LABORATORIUMONDERZOEKEN:

Reden	☐ certificering ⁽¹⁾	☐ proef ⁽¹⁾	☐ andere ⁽¹⁾	☐ diagnostiek
Microbiologie	☐ telling <i>Enterobacteriaceae</i>	☐ telling gisten en schimmels	☐ <i>Salmonella</i> in 25 gr	☐ telling <i>C. perfringens</i>
	☐ totaal kiemgetal	☐ andere ⁽¹⁾		
Mycotoxines	☐ pakket 14 mycotoxines	☐ Sint-Jacobskruid (pyrrolizidine alkaloiden)		
	☐ pakket DON/ZEa			

⁽¹⁾Specificeer:.....

Nr.	Aard van het monster / pakket	Identificatie (uw referentie)
1		
2		
3		
4		
5		

VAK VOORBEHOUDEN AAN HET LABORATORIUM Ontvangst: ☐ Torhout ☐ Lier	Wijze ontvangst: ☐ receptie/loket ☐ ophaaldienst ☐ nachtkluis ☐ post ☐ externe koerier	AC: / / LIMS DOSSIERNR(S): paraaf: TC: / / paraaf:
Datum + initialen: / /		