

BESLAGNUMMER: <i>(invullen indien van toepassing)</i> BE - VERANTWOORDELIJKE (VEEHOUDER): Naam: Straat en nr: Postcode.: Gemeente: E-mail: BEDRIJFSDIERENARTS: 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 :
UNIEKE CODE*: <i>*Invullen indien digitaal aanvraagformulier</i>	
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/ZEА			

(1) Specificeer:

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

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