

<p><b>EIGENAAR:</b>          Naam: .....          Straat en nr.: .....          Postcode: ..... Gemeente: .....          E-mail: .....</p> <p><b>DIERENARTS:</b>          Stempel en ordenummer:      <input type="checkbox"/>    <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Handtekening: _____</p>	<p><b>RESULTAAT</b> aan:    <input type="checkbox"/> Dierenarts            <input type="checkbox"/> Aanvrager                                   <input type="checkbox"/> Eigenaar                <input type="checkbox"/> Andere<sup>+</sup></p> <p><b>FACTUUR</b> aan:    <input type="checkbox"/> Dierenarts            <input type="checkbox"/> Aanvrager                                   <input type="checkbox"/> Eigenaar                <input type="checkbox"/> Andere<sup>+</sup>                                   <input type="checkbox"/> Project/contract:.....</p> <p>* Invullen indien 'Andere' aangekruist:          Naam: .....          Straat en nr.: .....          Postcode: ..... Gemeente: .....          BTW: ..... Fax: .....</p> <p><b>NAAM EN HANDTEKENING AANVRAGER</b>          (indien aanvrager ≠ bedrijfsdierenarts):          Naam: .....</p>
<p><b>DATUM MONSTERNAME</b> *: ...../...../.....      (* = verplicht veld)  <b>MONSTERNEMER:</b> <input type="checkbox"/> Dierenarts    <input type="checkbox"/> DGZ    <input type="checkbox"/> Andere: .....</p>	<p>Gepaarde sera      Pre-serum: ...../...../.....      Post-serum: ...../...../.....</p>

**DIERSOORT / TYPE / CATEGORIE:**

<input type="checkbox"/> Alpaca	<input type="checkbox"/> Foetus	<input type="checkbox"/> Merrie
<input type="checkbox"/> Lama	<input type="checkbox"/> Doodgeboren	<input type="checkbox"/> Hengst
<input type="checkbox"/> Andere: .....	<input type="checkbox"/> Cria	

Chipnummer: .....  
 Naam: .....      Leeftijd: .....

MONSTERS	aantal		aantal		aantal	aantal	
<input type="checkbox"/> Kadaver	.....	<input type="checkbox"/> Orgaan (vers): specificeer .....	.....	<input type="checkbox"/> Ongestold bloed	.....	<input type="checkbox"/> Urine	.....
<input type="checkbox"/> Foetus	.....	<input type="checkbox"/> Orgaan (formol): specificeer .....	.....	<input type="checkbox"/> Gestold bloed/serum	.....	<input type="checkbox"/> Sperma	.....
<input type="checkbox"/> Nageboorte	.....	<input type="checkbox"/> Swab: monsternamplaats: .....	.....	<input type="checkbox"/> Mest individueel	.....	<input type="checkbox"/> Huid/afkrabsel	.....
<input type="checkbox"/> BAL	.....	<input type="checkbox"/> Andere: .....	.....	<input type="checkbox"/> Mengmest	.....	<input type="checkbox"/> Voeder/grondstof <sup>(1)</sup>	.....

<sup>(1)</sup>Zie specifiek aanvraagformulier op [www.dgz.be/formulier](http://www.dgz.be/formulier)

**REDEN ONDERZOEK \***      (\* = verplicht veld)

Diagnostiek  
 Project/technische fiche: .....  
 Andere: .....

<p><b>VAK VOORBEHOUDEN AAN HET LABORATORIUM</b></p> <p>Ontvangst:      <u>Wijze ontvangst:</u>  <input type="checkbox"/> Torhout      <input type="checkbox"/> receptie/loket  <input type="checkbox"/> Lier            <input type="checkbox"/> ophaaldienst                            <input type="checkbox"/> nachtkluis                            <input type="checkbox"/> post                            <input type="checkbox"/> externe koerier</p> <p>Datum + initialen.: ..... / ..... / .....</p>	<p><u>AC:</u> ..... / ..... / .....      LIMS DOSSIERNR(S):          paraaf:</p> <p><u>TC:</u> ..... / ..... / .....          paraaf:</p>
--	---

**AANVRAAG PATHOLOGISCH ONDERZOEK**

**TOELATING TOT VERVOER VAN (EEN) KADAVER(S) OF DELEN ERVAN NAAR EEN LABORATORIUM (EUROPESE VERORDENING 1069/2009)**

De verantwoordelijke of zijn gemachtigde (naam en adres) .....  
 heeft de toelating het (de) beschreven kadaver(s) of delen er van te vervoeren naar het aangeduide laboratorium (indien rund: met paspoort)  
 Datum vervoer: ...../...../..... Handtekening dierenarts .....

**SYMPTOMEN**

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ademhalingsproblemen     | <input type="checkbox"/> Zenuwsymptomen                    | <input type="checkbox"/> Acute sterfte    | <input type="checkbox"/> Vaccinaties: .....                    |
| <input type="checkbox"/> Spijsverteringsproblemen | <input type="checkbox"/> Bewegingsstoornissen              | <input type="checkbox"/> Koorts           | <input type="checkbox"/> Behandeling antibiotica: .....        |
| <input type="checkbox"/> Vruchtbaarheidsproblemen | <input type="checkbox"/> Verminderde technische prestaties | <input type="checkbox"/> Sterfte in reeks | <input type="checkbox"/> Behandeling ontstekingsremmers: ..... |

**Anamnese / Opmerkingen:** .....

.....

.....

**ONDERZOEKEN EN PAKKETTEN IN HET KADER VAN EEN AUTOPSIE (KADAVER)**

- Autopsie (incl. histologie)  
 Fotoreeks

**ONDERZOEKSPAKKETTEN NIET IN COMBINATIE MET AUTOPSIE (ORGANEN EN ANDERE)**

<b>ONDERZOEKSPAKKETTEN</b>	<b>testen</b>	<b>matrix</b>	<b>monsternr</b>
<input type="checkbox"/> Ademhaling	PCR 7 AH + aer. cult.	<input type="checkbox"/> individueel <input type="checkbox"/> pool (max 5)	BAL, min 2 swabs per dier /long ..... min 10g mest ..... min 50g mest ..... min 50g mest .....
<input type="checkbox"/> Spijsvertering (<2w)	tetrakit + aer. cult.		.....
<input type="checkbox"/> Spijsvertering (2w – 2mnd)	tetrakit + flotatie EPG/OPG + Giardia Ag ELISA + aer. cult.		.....
<input type="checkbox"/> Spijsvertering (>2mnd)	flotatie EPG/OPG + Giardia Ag ELISA + aer. cult.		.....

**BIOCHEMIEPAKKETTEN**

<input type="checkbox"/> Algemeen bloedonderzoek	hematologie <sup>(4)</sup> + elektroforese <sup>(3)</sup> + totaal eiwit + Ca + GGT + AST + LDH + AF + bilirubine + ureum + CK + creatinine	serum + ongestold bloed	<b>monsternr</b> .....
<input type="checkbox"/> Controle immuunstatus cria	elektroforese <sup>(4)</sup> + totaal eiwit	serum cria	.....

**AANVRAAG LABORATORIUMONDERZOEKEN**

**VOORZIE STEEDS ÉÉN SWAB PER ANALYSE**

<b>BACTERIOLOGIE</b>	<b>test</b>	<b>matrix</b>	<b>monsternr</b>
<input type="checkbox"/> Aerobe kiemen (standaard)	cultuur + id. MALDI-TOF	orgaan/swab/mest/BAL	.....
<input type="checkbox"/> Anaerobe kiemen	cultuur + id. MALDI-TOF	orgaan/swab/mest	.....
<input type="checkbox"/> Brucella sp.	cultuur / kleuring	nageboorte/foetus	.....
<input type="checkbox"/> Gisten en schimmels	cultuur	orgaan/swab	.....
<input type="checkbox"/> Huidschimmel	cultuur + identificatie	haar/korsten/afkrabsel	.....
<input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes	cultuur	orgaan/swab	.....
<input type="checkbox"/> Mycobacterium bovis (TBC)	kleuring	orgaan	.....
<input type="checkbox"/> Mycoplasma sp.	cultuur	orgaan/swab/BAL	.....
<input type="checkbox"/> Paratuberculose	kleuring	mest	.....
<input type="checkbox"/> Salmonella sp.	cultuur + id. MALDI-TOF	orgaan/swab/mest	.....
<input type="checkbox"/> Yersinia sp.	cultuur	orgaan/swab/mest	.....
<input type="checkbox"/> Andere: .....	cultuur	.....	.....
<input type="checkbox"/> Kiemtellingen: specificeer .....	telling	.....	.....

**GEVOELIGHEIDSBEPALINGEN**

	<b>test</b>	<b>monsternr</b>
<input type="checkbox"/> Geen antibiogram		.....
<input type="checkbox"/> Standaard antibiogram (indien relevant)	disk diffusie	.....
<input type="checkbox"/> Colistine	E-test	.....
<input type="checkbox"/> Enrofloxacin	E-test	.....
<input type="checkbox"/> Florfenicol	E-test	.....

**EXTRA ANALYSES OP KIEMEN**

<input type="checkbox"/> genotypering: specificeer .....	<input type="checkbox"/> bewaring stam	.....
<input type="checkbox"/> serotypering: specificeer .....	<input type="checkbox"/> autovaccin	.....
<input type="checkbox"/> pathotypering: specificeer .....	kiem	.....
	in samenwerking met:	.....

**PARASITOLOGIE**

	<b>test</b>	<b>matrix</b>	<b>monsternr</b>
Cryptosporidium	<input type="checkbox"/> kleuring	mest	.....
Ectoparasieten	<input type="checkbox"/> rechtstreeks	afkrabsel/huid	.....
Giardia	<input type="checkbox"/> ELISA	mest	.....
Longwormen	<input type="checkbox"/> baermann methode	mest	.....
Oöcysten/wormeieren	EPG + differentiatie	<input type="checkbox"/> flotatie / sedimentatie + telling	mest
	EPG/OPG + differentiatie	<input type="checkbox"/> flotatie / sedimentatie + telling	mest

PCR / ANTIGEENDETECTIE	test	matrix	monsternr
Abortus-kit ( <i>Leptospira</i> sp., <i>Chlamydia</i> sp., <i>A. phagocytophilum</i> )	<input type="checkbox"/> PCR individueel	swab (lebmaagvocht/cotyledone)	.....
Anaplasma phagocytophilum	<input type="checkbox"/> PCR individueel	ongestold bloed/milt/teken	.....
Blauwtong (BTV)	<input type="checkbox"/> PCR individueel	ongestold bloed	.....
BVDV	<input type="checkbox"/> ELISA individueel	orgaan/bloed/serum	.....
	<input type="checkbox"/> PCR individueel	orgaan/bloed/serum/tankmelk	.....
	<input type="checkbox"/> PCR pool (max 20)	bloed/serum/tankmelk (min 50 ml)	.....
Chlamydia – Chlamydomphila spp.	<input type="checkbox"/> PCR individueel	placenta/foetus/melk	.....
Chlamydia psittaci	<input type="checkbox"/> PCR individueel	swab/BAL	.....
Equiene herpesvirus type 1	<input type="checkbox"/> PCR individueel <sup>(2)</sup>	orgaan	.....
Influenza type A	<input type="checkbox"/> PCR individueel <sup>(2)</sup>	orgaan	.....
Leptospira sp.	<input type="checkbox"/> PCR individueel	orgaan/urine/bloed/serum/water	.....
Paratuberculose	<input type="checkbox"/> PCR individueel	mest	.....
	<input type="checkbox"/> PCR pool (max 2)	mest	.....
PathoSense	<input type="checkbox"/> pathogeendetecie + id. <sup>(2)</sup>	swab testkit thv letsel TO nr: .....	.....
Rhodococcus equi	<input type="checkbox"/> PCR individueel <sup>(2)</sup>	orgaan	.....
Salmonella	<input type="checkbox"/> PCR individueel	swab/mest	.....
Streptococcus equi sp. equi	<input type="checkbox"/> PCR individueel <sup>(2)</sup>	orgaan	.....
Streptococcus equi sp. zooëpidemicus	<input type="checkbox"/> PCR individueel <sup>(2)</sup>	orgaan	.....
Tetrakit ( <i>rotavirus</i> + <i>coronavirus</i> + <i>E. coli</i> K99 + <i>cryptosporidium</i> )	<input type="checkbox"/> ELISA	individueel mest	.....
Toxoplasma gondii	<input type="checkbox"/> PCR individueel	placenta/spier/hersenen	.....
7 AH pathogenen ( <i>M. haemolytica</i> , <i>P. multocida</i> , <i>H. somni</i> , <i>M. bovis</i> , <i>corona</i> , <i>PI3</i> , <i>BRSV</i> )	<input type="checkbox"/> PCR individueel <input type="checkbox"/> PCR pool (max 5)	BAL, long swabs neus-trachea/BAL	.....

ANTISTOFDETECTIE (MATRIX SERUM)	test	monsternr	test	monsternr
Brucella sp.	<input type="checkbox"/> MAT	.....	IBR gB	<input type="checkbox"/> ELISA .....
BVDV	<input type="checkbox"/> ELISA	.....	Leucose	<input type="checkbox"/> ELISA .....
IBR gE	<input type="checkbox"/> ELISA	.....	Mannheimia haemolytica	<input type="checkbox"/> ELISA .....

#### KLINISCHE BIOCHEMIE

MATRIX SERUM	monsternr	monsternr	monsternr	MATRIX URINE	monsternr
<input type="checkbox"/> AF	.....	<input type="checkbox"/> Cu	.....	<input type="checkbox"/> Pepsinogeen	.....
<input type="checkbox"/> Albumine	.....	<input type="checkbox"/> Elektroforese <sup>(3)</sup>	.....	<input type="checkbox"/> Selenium	.....
<input type="checkbox"/> ALT/GPT	.....	<input type="checkbox"/> Fe	.....	<input type="checkbox"/> Totaal bilirubine	.....
<input type="checkbox"/> AST/GOT	.....	<input type="checkbox"/> GGT	.....	<input type="checkbox"/> Totaal eiwit	.....
<input type="checkbox"/> Beta-caroteen	.....	<input type="checkbox"/> Jodium	.....	<input type="checkbox"/> Ureum	.....
<input type="checkbox"/> Beta-OH-boterzuur	.....	<input type="checkbox"/> K	.....	<input type="checkbox"/> Vitamine E	.....
<input type="checkbox"/> Ca	.....	<input type="checkbox"/> LDH	.....	<input type="checkbox"/> Zink	.....
<input type="checkbox"/> Cholesterol	.....	<input type="checkbox"/> Mg	.....	<b>MATRIX ONGESTOLD BLOED</b>	
<input type="checkbox"/> Cl	.....	<input type="checkbox"/> Na	.....	<input type="checkbox"/> Glucose (NaF)	.....
<input type="checkbox"/> Creatine kinase	.....	<input type="checkbox"/> NEFA's	.....	<input type="checkbox"/> Hematologie <sup>(4)</sup>	.....
<input type="checkbox"/> Creatinine	.....	<input type="checkbox"/> P	.....		<input type="checkbox"/> pH .....
					<input type="checkbox"/> Sediment .....
					<input type="checkbox"/> Strip test <sup>(5)</sup> .....
					<input type="checkbox"/> Totaal bilirubine .....
					<input type="checkbox"/> Ureum .....

OVERIGE	matrix	monsternr
<input type="checkbox"/> Histologie	organen (bewaard op formol)	.....
<input type="checkbox"/> Sperma onderzoek ( <i>beweeglijkheid, concentratie en morfologie</i> )	sperma	.....
Toxicologie	<input type="checkbox"/> botulisme toxine <sup>(2)</sup>	lever/nier/gestold bloed/mest .....
	<input type="checkbox"/> clostridium perfringens toxine <sup>(2)</sup>	mest .....
	<input type="checkbox"/> mycotoxines <sup>(2)</sup> :specifieer .....	voeder/maaginhoud/lever/gal/melk .....
Aanmaak wrattenvaccin	<input type="checkbox"/> .....	letsels (min 20g/dier) .....

<sup>(1)</sup> zie specifiek aanvraagformulier op [www.dgz.be/formulier](http://www.dgz.be/formulier)

<sup>(2)</sup> wordt niet door DGZ uitgevoerd

<sup>(3)</sup> albumine, globuline,  $\alpha$ -  $\beta$ -  $\gamma$  globuline, albumine/globuline ratio, totaal eiwit

<sup>(4)</sup> CBC + formule

<sup>(5)</sup> bilirubine, glucose, hemoglobine, ketonen, urobilinogeen, nitriet, pH, eiwit, WBC