

BESLAGNUMMER: (invullen indien van toepassing)

BE	-										
----	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VERANTWOORDELIJKE BESLAG: (zoals geregistreerd in sanitel)

Naam:

Straat en nr.:

Postcode: Gemeente:

E-mail:

BEDRIJFSDIERENARTS:

Stempel en ordenummer:

Handtekening:

DATUM MONSTERNAME *:/...../..... (* = verplicht veld)

MONSTERNEMER: Dierenarts DGZ Andere:

RESULTAAT aan: Bedrijfsdierenarts Aanvrager

Verantwoordelijke Andere⁺

Project/contract:

FACTUUR aan: Bedrijfsdierenarts Aanvrager

Verantwoordelijke Andere⁺

* Invullen indien 'Andere' aangekruist:

Naam:

Straat en nr.:

Postcode: Gemeente:

BTW: Fax:

NAAM EN HANDTEKENING AANVRAGER

(indien aanvrager ≠ bedrijfsdierenarts):

Naam:

Gepaarde sera Pre-serum: .../.../... Post-serum: .../.../...

DIERSOORT / TYPE / CATEGORIE

- | | | | |
|--|---|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Foetus | <input type="checkbox"/> Vleesvarken < 40 kg | <input type="checkbox"/> Opfokvarken < 40 kg | <input type="checkbox"/> Hobby |
| <input type="checkbox"/> Doodgeboren | <input type="checkbox"/> Vleesvarken 40-59 kg | <input type="checkbox"/> Opfokvarken 40-59 kg | <input type="checkbox"/> Everzwijn |
| <input type="checkbox"/> Zuigende big | <input type="checkbox"/> Vleesvarken 60-79 kg | <input type="checkbox"/> Opfokvarken 60-79 kg | |
| <input type="checkbox"/> Gespeende big | <input type="checkbox"/> Vleesvarken > 80 kg | <input type="checkbox"/> Opfokvarken >80 kg | |
| | <input type="checkbox"/> Slachtvarken | <input type="checkbox"/> Zeug | |
| | | <input type="checkbox"/> Beer | |

MONSTERS

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Levend dier | <input type="checkbox"/> Ongestold bloed | <input type="checkbox"/> Urine | |
| <input type="checkbox"/> Kadaver | <input type="checkbox"/> Gestold bloed/serum | <input type="checkbox"/> Sperma | |
| <input type="checkbox"/> Foetus | <input type="checkbox"/> Mest individueel | <input type="checkbox"/> Huid/afkrabsel | |
| <input type="checkbox"/> Orgaan (vers): specifieer | <input type="checkbox"/> Mengmest | <input type="checkbox"/> Afdrukplaatjes | |
| <input type="checkbox"/> Orgaan (formol): specifieer | <input type="checkbox"/> Speeksel (kauwtouwen) | <input type="checkbox"/> Overschoentjes | |
| <input type="checkbox"/> Swab: monsternameplaats: | <input type="checkbox"/> Processing fluids | <input type="checkbox"/> Voeder/grondstof ⁽¹⁾ | |
| | | <input type="checkbox"/> Andere: | |

REDEN ONDERZOEK * (* = verplicht veld)

- Diagnostiek
 Project/technische fiche:
- Verhoogde waakzaamheid Afrikaanse Varkenspest
 Aujeszky⁽¹⁾
 Andere:

KI-centrum serologie

- Fokbedrijf: prequarantainetest
 1^e bloedname: Aujeszky / Brucellose
 2^e bloedname: Brucellose (Sciensano)
 Quarantaine KI-centrum: toegangstest
 Aujeszky / Brucellose
 2^e bloedname: Brucellose (Sciensano)
 KI-centrum: routinetest
 1^e bloedname: Aujeszky / Brucellose
 2^e bloedname: Brucellose (Sciensano)

OPM: PRRS gecontroleerd ja (TF465B)

VAK VOORBEHOUDEN AAN HET LABORATORIUM

- Ontvangst: Wijze ontvangst:
 Torhout receptie/loket
 Lier ophaaldienst
 nachtkluis
 post externe koerier
 Datum + initialen: / /

AC: / / LIMS DOSSIERNR(s):

paraaf:

TC: / /

paraaf:

AANVRAAG PATHOLOGISCH ONDERZOEK

TOELATING TOT VEROVER 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
 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)

- Basis (autopsie + histologie)
- Basis + specifieke onderzoeken/pakketten
 - Abortus basis (PCR: PRRSV/PCV2/Parvovirus)
 - Ademhaling > 25 kg (PCR M. hyopn./PRRSV/PCV2/Influenza + aer. cult. en APP typering + HIS)
 - Onderscheid S. suis / slingerziekte gespeende biggen (aer. cult. en serotyping S. suis + HIS hersenen)
 - Spijsvertering zuigende big (rota Ag ELISA + aer./anaer. cult. + flotatie)
 - Spijsvertering vleesvarkens (aer. cult. + Brachyspira cultuur + Lawsonia IHC)
 - Specifieke onderzoeken (specifieer op p2 en p3)
- Fotoreeks

Vanaf 1 juli 2022 enkel nog ophaling, bemonstering en autopsie in kader van diagnostiek.

ONDERZOEKSPAKKETTEN NIET IN COMBINATIE MET AUTOPSIE (ORGANEN EN ANDERE)

<u>ONDERZOEKSPAKKETTEN</u>	<u>testen</u>	<u>matrix</u>	<u>monsternr</u>
<input type="checkbox"/> Ademhaling > 25 kg	PCR M. hyopn./PRRSV/PCV2/Influenza + aer. cult. en APP typering	min 2 swabs per dier /long	.....
<input type="checkbox"/> Gewichtsproblematiek	aer. cult. + PCR M. hyorhinis/M. hyosynoviae/G. parasuis incl. vtaA10	min 2 swabs per dier	.....
<input type="checkbox"/> Polyserositis	aer. cult. + PCR G. parasuis incl. vtaA10	min 2 swabs per dier	.....
<input type="checkbox"/> Spijsvertering zuigende big	Rota Ag ELISA + aer./anaer. cult. + flotatie	min 50g mest	.....
<input type="checkbox"/> Spijsvertering vleesvarkens	aer. cult. + Brachyspira cult. + Lawsonia PCR	min 50g mest	.....
<input type="checkbox"/> Metabool pakket	Elektroforese, Natrium, Kalium, Chloor, Zink, Vit E, Creatinine, CK	Serum (pool max 5)	.....
		Serum (individueel)	.....

AANVRAAG LABORATORIUMONDERZOeken
VOORZIE STEEDS ÉÉN SWAB PER ANALYSE

<u>BACTERIOLOGIE</u>	<u>test</u>	<u>matrix</u>	<u>monsternr</u>
<input type="checkbox"/> Aerobe kiemen (standaard)	cultuur + id. MALDI-TOF	orgaan/swab/mest/sperma	.....
<input type="checkbox"/> Anaerobe kiemen	cultuur + id. MALDI-TOF	orgaan/swab/mest	.....
<input type="checkbox"/> A. pleuropneumoniae & typering	cultuur + id. MALDI-TOF	long/swab	.....
<input type="checkbox"/> Atrofische rhinitis (P. multocida + B. bronchiseptica)	cultuur + id. MALDI-TOF	neusswab	.....
<input type="checkbox"/> Brachyspira sp. en identificatie	cultuur + id. MALDI-TOF	dikke darm/mest	.....
<input type="checkbox"/> Brachyspira sp. uitgebreide methode en identificatie	cultuur + id. MALDI-TOF	dikke darm/mest	.....
<input type="checkbox"/> Gisten en schimmels	cultuur	orgaan/swab	.....
<input type="checkbox"/> Huidschorf	cultuur + identificatie	haar/korsten/afkrabsel	.....
<input type="checkbox"/> G. parasuis (Glässer)	cultuur + id. MALDI-TOF	orgaan/swab	.....
<input type="checkbox"/> Salmonella sp.	cultuur + id. MALDI-TOF	orgaan/mest/swab	.....
<input type="checkbox"/> Kiemtellingen: specifieer	telling	.....	.....

GEVOELIGHEIDSBEPALINGEN
test

<u>GEVOELIGHEIDSBEPALINGEN</u>	<u>test</u>	<u>monsternr</u>
<input type="checkbox"/> Geen antibiogram	disk diffusie	.....
<input type="checkbox"/> Standaard antibiogram (indien isolatie relevante kiem)	E-test	.....
<input type="checkbox"/> Colistine	E-test	.....
<input type="checkbox"/> Enrofloxacine	<input type="checkbox"/> Valnemuline	.....
MIC B. hyodysenteriae (agardilutie)	<input type="checkbox"/> Tiamuline	.....
	<input type="checkbox"/> Tyvalosine	.....
	<input type="checkbox"/> Valhemuline & Tiamuline & Tyvalosine	.....
	<input type="checkbox"/> Lincomycine	.....
	<input type="checkbox"/> Doxycycline	.....
	<input type="checkbox"/> Tiamuline & Doxycycline	.....

EXTRA ANALYSES OP KIEMEN

<input type="checkbox"/> genotypering: specifieer	<input type="checkbox"/> bewaring stam
<input type="checkbox"/> serotyping: specifieer	<input type="checkbox"/> autovaccin: Zie specifiek aanvraagformulier voor autovaccins https://www.dgz.be/formulieren/aanvraag-autovaccins
<input type="checkbox"/> pathotyping: specifieer	

PARASITOLOGIE				test	matrix	monsternr
Ectoparasieten				<input type="checkbox"/> rechtstreeks	afkrabsel/huid	.....
Oöcysten/wormeieren	differentiatie			<input type="checkbox"/> flotat / sedimentatie	mest	.....
	<input type="checkbox"/> EPG	<input type="checkbox"/> EPG / OPG		<input type="checkbox"/> telling	mest	.....
PCR / ANTIGEENDETECTIE				test	matrix	monsternr
Afrikaanse Varkenspest (AVP)				<input type="checkbox"/> PCR individueel ⁽²⁾	orgaan (tonsil, milt, nier & mesenteriale lkn)	.....
Afrikaanse Varkenspest (AVP)				<input type="checkbox"/> PCR pool (max 9)	serum/ongestold bloed	.....
Brachyspira hyodysenteriae & pilosicoli				<input type="checkbox"/> PCR individueel	swab/mest	.....
Brachyspira hyodysenteriae				<input type="checkbox"/> PCR individueel	swab/mest	.....
Brachyspira pilosicoli				<input type="checkbox"/> PCR individueel	swab/mest	.....
Chlamydia sp.				<input type="checkbox"/> PCR	orgaan/swab	.....
suis				<input type="checkbox"/> PCR	orgaan/swab	.....
Encephalomyocarditis virus (EMC)				<input type="checkbox"/> PCR individueel ⁽²⁾	hart	.....
				<input type="checkbox"/> PCR pool (max 5) ⁽²⁾		
E. coli pathotyping				<input type="checkbox"/> PCR	mest/swab	.....
G. parasuis (Glässer) + vtaA10				<input type="checkbox"/> PCR	orgaan/swab/speeksel	.....
Influenza A				<input type="checkbox"/> PCR individueel	orgaan/longspoelsonsel/swab/speeksel	.....
				<input type="checkbox"/> PCR pool (max 10)		
Lawsonia intracellularis (PIA)				<input type="checkbox"/> PCR individueel	mest/orgaan/speeksel	.....
				<input type="checkbox"/> qPCR individueel		
Leptospira sp.				<input type="checkbox"/> PCR	orgaan/swab	.....
Mycoplasma hyopneumoniae				<input type="checkbox"/> PCR	long/longspoelsonsel/speeksel	.....
Mycoplasma hyopneumoniae + hyorhinis				<input type="checkbox"/> PCR	orgaan/swab/serum/speeksel	.....
Mycoplasma hyorhinis + hyosynoviae				<input type="checkbox"/> PCR	swab/serum/speeksel	.....
Mycoplasma hyorhinis + hyosynoviae + H. parasuis en vtaA10				<input type="checkbox"/> PCR	swab/speeksel	.....
Mycoplasma suis				<input type="checkbox"/> PCR	ongestold bloed	.....
Parvovirus type 1				<input type="checkbox"/> PCR	orgaan/foetus	.....
Pasteurella multocida DN-toxine				<input type="checkbox"/> PCR pool (max 4)	neusswab	.....
PathoSense				<input type="checkbox"/> pathogendetectie + id.	swab testkit thv letsel	.....
PCV2 (porcien circovirus type 2)				<input type="checkbox"/> qPCR individueel	orgaan/swab/speeksel/bloed	.....
				<input type="checkbox"/> qPCR pool per ... (max 5)		
PCV2 subtypering (porcien circovirus type 2)				<input type="checkbox"/> PCR	Serum/swab/orgaan	.....
PRRSv				<input type="checkbox"/> PCR individueel	orgaan/sperma/speeksel/processing	.....
				<input type="checkbox"/> PCR pool per ... (max 5)	fluids/bloed	.....
PRRSv DIVA				<input type="checkbox"/> PCR individueel	orgaan/sperma/speeksel/processing	.....
				<input type="checkbox"/> PCR pool per ... (max 5)	fluids/bloed	.....
Rotavirus				<input type="checkbox"/> ELISA	mest	.....
Salmonella				<input type="checkbox"/> PCR	swab/mest	.....
S. suis detectie virulentiegenen				<input type="checkbox"/> PCR	orgaan/swab	.....
Swine Influenza A subtypering				<input type="checkbox"/> PCR	long/longspoelsonsel/swab/speeksel	.....
ANTISTOFDETECTIE (serologie)				test	matrix	monsternr
Afrikaanse Varkenspest (AVP)				<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....
A. pleuropneumoniae (APX IV) (ST 1, 2, 9, 11)				<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....
Ascaris suum (vleesvarkens)				<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....
Aujeszky gE gB				<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....
Brucella sp.				<input type="checkbox"/> RB	serum	.....
Encephalomyocarditis virus (EMC)				<input type="checkbox"/> SN ⁽²⁾	serum	.....
G. parasuis (Glässer)				<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....
Influenza H1N1/H1N2/H3N2				<input type="checkbox"/> HI	serum	.....
Influenza pH1N1/pH1N2				<input type="checkbox"/> HI	serum	.....
Influenza H1N1/H1N2/H3N2/pH1N1/pH1N2				<input type="checkbox"/> HI	serum	.....
KLINISCHE BIOCHEMIE				test	matrix	monsternr
<input type="checkbox"/> Cholesterol		serum	<input type="checkbox"/> Immunocriet	serum	.....
<input type="checkbox"/> Creatine kinase		serum	<input type="checkbox"/> Mineralen:	serum	.....
<input type="checkbox"/> Creatinine		serum	<input type="checkbox"/> Mineralen:	urine	.....
<input type="checkbox"/> Elektroforese ⁽³⁾		serum	<input type="checkbox"/> pH	urine	.....
<input type="checkbox"/> Enzymes:		serum	<input type="checkbox"/> Strip test ⁽⁵⁾	urine	.....
<input type="checkbox"/> Glucose		ongestold bloed (NaF)	<input type="checkbox"/> Totaal eiwit	serum	.....
<input type="checkbox"/> Hematologie ⁽⁴⁾		ongestold bloed	<input type="checkbox"/> Vitamine E	serum	.....
<input type="checkbox"/> Hemolytische index		serum	.....		
OVERIGE				matrix	monsternr	
<input type="checkbox"/> Histologie				uitsluitend op organen bewaard op formol	.....
<input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis (PIA) immunohistochemie				ileum (bewaard op formol)	.....
<input type="checkbox"/> Sperma onderzoek (beweeglijkheid, concentratie en morfologie)				sperma	.....
Toxicologie ⁽²⁾	mycotoxines	<input type="checkbox"/> DON	<input type="checkbox"/> ZEA	<input type="checkbox"/> T2	<input type="checkbox"/>	
					gal/lever/maaginhoud	.....
					Mest	.....

⁽¹⁾ zie specifiek aanvraagformulier op www.dgz.be/formulier

(2) wordt niet door DGZ zelf uitgevoerd

(3) albumine, globuline, α - β - γ globuline, albumine/globuline ratio, totaal eiwit

(4) CBC + formule

(5) bilirubine, glucose, hemoglobine, ketonen, urobilinogeen, nitriet, pH, eiwit, WBC

IDENTIFICATIE ALLE STALEN BEHALVE BLOED/SERUM:

Nr	Aard van het staal / pakket	Identificatie (bvb: oomr. - 'hok' - 'groep' - uw referentie
1		
2		
3		
4		
5		

IDENTIFICATIE BLOED/SERUM