

BESLAGNUMMER: (invullen indien van toepassing)					RESULTAAT aan: ☐ Bedrijfsdierenarts ☐ Verantwoordelijke ☐ Project/contract: ☐ Aanvrager ☐ Andere*																		
<table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">BE</td> <td style="width: 5%;">-</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;">-</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>					BE	-									-				FACTUUR aan: ☐ Bedrijfsdierenarts ☐ Verantwoordelijke ☐ Aanvrager ☐ Andere*				
BE	-									-													
VERANTWOORDELIJKE BESLAG: (zoals geregistreerd in sanitel) Naam: Straat en nr.: Postcode: Gemeente: E-mail:					* Invullen indien 'Andere' aangekruist: Naam: Straat en nr.: Postcode: Gemeente: BTW:																		
BEDRIJFSDIENENARTS: Stempel en ordenummer:					<table border="1" style="width: 100%; height: 60px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>																		
Handtekening:					NAAM EN HANDTEKENING AANVRAGER (indien aanvrager ≠ bedrijfsdierenarts): Naam:																		
UNIEKE CODE*: *Invullen indien digitaal aanvraagformulier																							
DATUM MONSTERNAME *: (* = verplicht veld) MONSTERNEMER: ☐ Dierenarts ☐ DGZ ☐ Andere:					Gepaarde sera Pre-serum: Post-serum:																		

DIERSOORT / TYPE / CATEGORIE			
☐ Foetus	☐ Vleesvarken < 40 kg	☐ Opfokvarken < 40 kg	☐ Hobby
☐ Doodgeboren	☐ Vleesvarken 40-59 kg	☐ Opfokvarken 40-59 kg	☐ Everzwijn
☐ Zuigende big	☐ Vleesvarken 60-79 kg	☐ Opfokvarken 60-79 kg	
☐ Gespeende big	☐ Vleesvarken > 80 kg	☐ Opfokvarken >80 kg	
	☐ Slachtvarken	☐ Zeug	
		☐ Beer	

MONSTERS		aantal			aantal			aantal
☐ Levend dier	.....	☐ Ongestold bloed	.....	☐ Urine	.....			
☐ Kadaver	.....	☐ Gestold bloed/serum	.....	☐ Sperma	.....			
☐ Foetus	.....	☐ Mest individueel	.....	☐ Huid/afkrabsel	.....			
☐ Orgaan (vers): specificeer .....	.....	☐ Mengmest	.....	☐ Afdrukplaatjes	.....			
☐ Orgaan (formol): specificeer .....	.....	☐ Speeksel (kauwtouwen)	.....	☐ Overschoentjes	.....			
☐ Swab: monsternameplaats: .....	.....	☐ Processing fluids	.....	☐ Voeder/grondstof ⁽¹⁾				
				☐ Andere:				

REDEN ONDERZOEK * (* = verplicht veld)	
☐ Diagnostiek	
☐ Project/technische fiche:	
☐ Verhoogde waakzaamheid Afrikaanse Varkenspest	
☐ Aujeszky ⁽¹⁾	
☐ Andere:	

KI-centrum serologie:
Zie specifiek aanvraagformulier 'Aanvraag labo-onderzoek beer in KI- centrum' op www.dgz.be/formulieren

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 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
 Datum vervoer: Handtekening dierenarts

SYMPTOMEN

- | | | | |
|---|--|---|--|
| ☐ Ademhalingsproblemen | ☐ Zenuwsymptomen | ☐ Acute sterfte | ☐ Vaccinaties: |
| ☐ Spijsverteringsproblemen | ☐ Bewegingsstoornissen | ☐ Koorts | ☐ Behandeling antibiotica: |
| ☐ Vruchtbaarheidsproblemen | ☐ Verminderde technische prestaties | ☐ Sterfte in reeks | ☐ Behandeling ontstekingsremmers: |

Anamnese / Opmerkingen:

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

- ☐ Basis (autopsie + histologie)
- ☐ Basis + specifieke onderzoeken/pakketten
- ☐ Ademhaling > 25 kg (PCR M. hyopn./PRRSv/PCV2/Influenza + aer. cult. en APP typering + HIS)
 - ☐ Onderscheid S. suis / slingerziekte gespeende biggen (aer. cult. en serotypering 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)

ONDERZOEKSPAKKETTEN	testen	matrix	monsternr
☐ Abortus basis	PCR PRRSv/PCV2/Parvovirus	foetus	.....
☐ Ademhaling > 25 kg	PCR M. hyopn./PRRSv/PCV2/Influenza + aer. cult. en APP typering	min 2 swabs per dier /long	.....
☐ Gewrichtsproblematiek	aer. cult. + PCR M. hyorhinis/M. hyosynoviae/G. parasuis	min 2 swabs per dier	.....
☐ Polyserositis	aer. cult. + PCR G. parasuis	min 2 swabs per dier	.....
☐ Spijsvertering zuigende big	Rota Ag ELISA + aer./anaer. cult. + flotatie	min 50g mest	.....
☐ Spijsvertering vleesvarkens	aer. cult. + Brachyspira cult. + Lawsonia PCR	min 50g mest	.....
☐ 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

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

GEVOELIGHEIDSBEPALINGEN

	test	monsternr
☐ Geen antibiogram		.....
☐ Standaard antibiogram (indien isolatie relevante kiem)	disk diffusie	.....
☐ Colistine	E-test	.....
☐ Enrofloxacin	E-test	.....
MIC B. hyodysenteriae (agardilutie)	☐ Valnemuline	.....
	☐ Tiamuline	.....
	☐ Tylvalosine	.....
	☐ Valnemuline & Tiamuline & Tylvalosine	.....
	☐ Lincomycine	.....
	☐ Doxycycline	.....
	☐ Tiamuline & Doxycycline	.....

EXTRA ANALYSES OP KIEMEN

- genotypering: ☐ Whole Genome sequencing (WGS) ☐ bewaring stam
- ☐ Andere specificeer..... ☐ autovaccin: Zie specifiek aanvraagformulier voor autovaccins
<https://www.dgz.be/formulieren/aanvraag-autovaccins>
- ☐ serotypering: specificeer
- ☐ pathotypering: specificeer

IDENTIFICATIE ALLE STALEN BEHALVE BLOED/SERUM:

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

IDENTIFICATIE BLOED/SERUM[illegible]

Aanvraag klaar? Klik op dit e-mailadres om in te dienen: laboformulieren@dgz.be
 Reminder: Vergeet niet om altijd de meest recente versie van het aanvraagformulier van de website te downloaden.