

INZENDER:	
Naam:	Voornaam:
Straat:	Nummer:
Postcode:	
Gemeente:	
E-mail:	
BTW:	
DIERENARTS: Stempel en ordenummer:	UNIEKE CODE*: *Invullen indien digitaal aanvraagformulier
Handtekening:	
RESULTAAT AAN: ☐ Dierenarts ☐ Inzender ☐ Andere*	
FACTUUR AAN: ☐ Dierenarts ☐ Inzender ☐ Andere*	
* Invullen indien 'Andere' aangekruist:	
Naam:	Voornaam:
Straat:	Nummer:
Postcode:	Gemeente:
BTW:	
Naam en handtekening inzender (indien inzender ≠ dierenarts):	

VERPLICHT IN TE VULLEN

Datum monsternamen:	Tijd monsternamen:	Datum verzonden:

	NAAM PAARD	CHIPNUMMER	MATRIX + MONSTERNUMMER			
Merrie			☐ Fossa clitoridis		☐ Sinus clitoridis	
			☐ Urethra		☐ Cervix	
Merrie			☐ Fossa clitoridis		☐ Sinus clitoridis	
			☐ Urethra		☐ Cervix	
Merrie			☐ Fossa clitoridis		☐ Sinus clitoridis	
			☐ Urethra		☐ Cervix	
Hengst			☐ Fossa glandis		☐ Sinus urethralis	
			☐ Preputium			
Hengst			☐ Fossa glandis		☐ Sinus urethralis	
			☐ Preputium			
Hengst			☐ Fossa glandis		☐ Sinus urethralis	
			☐ Preputium			

Onderzoek ☐ CEM bacteriologie – 7 dagen ☐ CEM bacteriologie – 14 dagen ▪ Swabs in transportmedium met actieve kool (Amies/charcoal) ▪ Ongekoeld: binnen 24u aan labo bezorgen ▪ Gekoeld: binnen 48u aan labo bezorgen	☐ CEM PCR ▪ Droge swabs ▪ Binnen 48u aan labo bezorgen (mag ongekoeld)
Export ☐ Ja, naar _____ ☐ Nee	

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: / /		FL_0278_v02_20260113