AANVRAAG LABO-ONDERZOEK TUBERCULOSE
BIJ INVOER VAN RUNDEREN UIT RISICO-LANDEN

DGZ-Vlaanderen vzw Industrielaan 29 • 8820 TORHOUT • Tel. 078 05 05 23 • Fax. 078 05 23 23 • helpdesk@dgz.be • www.dgz.be

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:

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:…… Fax:……

NAAM EN HANDTEKENING AANVRAGER
(indien aanvrager ≠ bedrijfsdierenarts):
Naam:……

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

Temperatuur van de monsters bij ontvangst:

Aantal serummonsters: ……
Aantal monsters gestold bloed (heparinetube): ……..

Reden onderzoek:
☐ Invoer Land: ……..
☐ Verhoogde waakzaamheid blauwtong ☐ Diagnostiek

PAKKETTEN AANKOOPPROTOCOL (AS ELISA)				**Monsternr.**
LET OP! U kruist een pakket aan dat bestaat uit meerdere testen per dier.				
AKP 1:	Mannelijk < 2 j	☐ IBR**gE**/ M. bovis/ Salmonella	☐ IBR**gB**/ M. bovis / Salmonella	.....
AKP 2:	Mannelijk > 2 j	☐ IBR**gE**/ M. bovis/ Salmonella/ ParaTBC	☐ IBR**gB**/ M. bovis/ Salmonella/ ParaTBC	.....
AKP 3:	Vrouwelijk < 2 j	☐ IBR**gE**/ M. bovis/ Salmonella/ Neospora	☐ IBR**gB**/ M. bovis/ Salmonella/ Neospora	.....
AKP 4:	Vrouwelijk > 2 j	☐ IBR**gE**/ M. bovis/Salmonella/ ParaTBC/ Neospora	☐ IBR**gB**/ M. bovis/ Salmonella/ ParaTBC/ Neospora	.....

ANTISTOFDETECTIE (MATRIX SERUM)	**test**	**monsternr**		**test**	**monsternr**
Adenovirus	☐ ELISA	……	Leptospira sp.	☐ ELISA(*)	……
Anaplasma phagocytophilum	☐ ELISA (*)	……	Leucose	☐ ELISA	……
Besnoitia besnoiti	☐ ELISA	……	Mannheimia haemolytica	☐ ELISA	……
BHV_4	☐ ELISA	……	Mycoplasma bovis	☐ ELISA	……
Blauwtong (BTV)	☐ ELISA	……	Neospora caninum	☐ ELISA	……
BRSV	☐ ELISA	……	Parainfluenza type 3 (PI_3)	☐ ELISA	……
Brucella sp.	☐ MAT	……	Paratuberculose	☐ ELISA	……
BVDV	☐ ELISA	……	Q-fever	☐ ELISA	……
IBR ☐ gE ☐ gB	☐ ELISA	……	Salmonella sp.	☐ ELISA	……
Fasciola hepatica	☐ ELISA	……			

(*): wordt niet door DGZ uitgevoerd

VAK VOORBEHOUDEN AAN HET LABORATORIUM

Ontvangst:
☐ Torhout
☐ Lier

Wijze ontvangst:
☐ receptie/loket
☐ ophaaldienst
☐ nachtkluis
☐ post
☐ externe koerier

Datum + initialen.: ……. / ……..... / ……

AC: ……. / …..... / …… LIMS DOSSIERNR(S).:
paraaf:

TC.: ……. / …..... / ……
paraaf:

Doosnummer serumtubes: Doosnummer heparinetubes:

Positie doos	Oormerknummer (+landcode)	Barcode serumtube	Barcode heparinetube
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			