

EIGENAAR: Naam: Straat en nr.: Postcode: Gemeente: E-mail: DIERENARTS: Stempel en ordenummer: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Handtekening:	RESULTAAT aan: <input type="checkbox"/> Dierenarts <input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Eigenaar <input type="checkbox"/> Andere+ FACTUUR aan: <input type="checkbox"/> Dierenarts <input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Eigenaar <input type="checkbox"/> Andere+ <input type="checkbox"/> 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) MONSTERNEMER: <input type="checkbox"/> Dierenarts <input type="checkbox"/> DGZ <input type="checkbox"/> Andere:	Gepaarde sera Pre-serum:/...../..... Post-serum:/...../.....

DIERSOORT / TYPE / CATEGORIE			
<input type="checkbox"/> Gezelschapsdier	<input type="checkbox"/> Paard	<input type="checkbox"/> Hengst	<input type="checkbox"/> Foetus: maanden dracht
<input type="checkbox"/> Bestemd voor humane consumptie	<input type="checkbox"/> Pony	<input type="checkbox"/> Ruin	<input type="checkbox"/> Veulen niet gespeend
	<input type="checkbox"/> Ezel	<input type="checkbox"/> Merrie	<input type="checkbox"/> Veulen gespeend
			<input type="checkbox"/> Adult

Chipnummer:
 Naam: Leeftijd:

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

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

REDEN ONDERZOEK * (* = verplicht veld)

<input type="checkbox"/> Diagnostiek	<input type="checkbox"/> Aankoop	<input type="checkbox"/> Invoer
<input type="checkbox"/> Project/technische fiche:	<input type="checkbox"/> Verkoop	<input type="checkbox"/> Uitvoer
	<input type="checkbox"/> KI centrum	<input type="checkbox"/> Andere:

ABORTUSPROTOCOL			
ONDERZOEKSPAKKETTEN	testen	matrix	monsternr
<input type="checkbox"/> Abortusprotocol paard	PCR EHV-1, EHV-4, EVA, Leptospira sp. (2)	long/lever/nier/placenta	.....
<input type="checkbox"/> Aanvullende testen	<input type="checkbox"/> standaard aerobe cultuur	long/lever/milt	.....
	<input type="checkbox"/> PCR Strep. equi subsp. zooëpidem. (2)	long/lever	.....
	<input type="checkbox"/> PCR Neospora	hersenen	.....
	<input type="checkbox"/> PCR C. burnettii (2)	long/lever/nier/placenta	.....
	<input type="checkbox"/> PCR Chlamydia sp.	placenta	.....

Sporadische abortus Abortusstorm

Type verwerping: Abortus Vroeggeboorte Doodgeboorte (à terme doodgeboren of dood binnen 24u)

Hoeveelste verwerping in hoeveel tijd:

Hoeveel drachtige merries op het bedrijf:

Andere klinische problemen:

Andere belangrijke gegevens:

VAK VOORBEHOUDEN AAN HET LABORATORIUM	
Ontvangst: Wijze ontvangst: <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	AC: / / LIMS DOSSIERNR(S): paraaf: TC: / / paraaf:
Datum + initialen.: / /	

AANVRAAG PATHOLOGISCH ONDERZOEK

TOELATING TOT VERVOER VAN (EEN) KADAVR(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"/> Sterfte in reeks | <input type="checkbox"/> Behandeling antibiotica: |
| <input type="checkbox"/> Vruchtbaarheidsproblemen | <input type="checkbox"/> Koorts | | <input type="checkbox"/> Behandeling ontstekingsremmers: |

Anamnese / Opmerkingen:

.....

.....

.....

.....

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

- Basis autopsie (*autopsie + histologie*)
- Fotoreeks

ONDERZOEKSPAKKETTEN NIET IN COMBINATIE MET AUTOPSIE (ORGANEN EN ANDERE)

PAKKETTEN	testen	matrix	monsternr
<input type="checkbox"/> Algemeen bloedonderzoek	hematologie (3) + elektroforese (4) + totaal eiwit + Ca + P + creatinine + ureum + GGT + LDH + AF + CK + bilirubine totaal	serum + ongestold bloed	.....
<input type="checkbox"/> Controle immuunstatus veulen	elektroforese (4) incl. totaal eiwit	serum veulen	.....
<input type="checkbox"/> Pakket aangifteplichtige ziektes	EIA (Equine Infectious Anemia) + Dourine (Trypanosoma aquiperdum)	serum	.....
<input type="checkbox"/> Uitgebreid pakket aanbevolen onderzoeken bij import	EIA (Equine Infectious Anemia) + Dourine (Trypanosoma aquiperdum) + Sreptococcus equi equi + EVA (Equine viral arteritis)	serum	.....

AANVRAAG LABORATORIUMONDERZOEKEN

VOORZIE STEEDS ÉÉN SWAB PER ANALYSE

BACTERIOLOGIE	test	matrix	monsternr
<input type="checkbox"/> Aerobe kiemen (standaard)	cultuur + id. MALDI-TOF	orgaan/swab/mest	.....
<input type="checkbox"/> Anaerobe kiemen	cultuur + id. MALDI-TOF	orgaan/swab/mest	.....
<input type="checkbox"/> Contagieuze equiene metritis (CEM, Taylorella equigenitalis) ⁽¹⁾	cultuur	swab	.....
<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"/> Salmonella sp.	cultuur + id. MALDI-TOF	orgaan/mest/swab	.....
<input type="checkbox"/> Kiemtellingen: specificeer	telling	.....	.....

⁽¹⁾ zie specifiek aanvraagformulier op https://www.dgz.be/media/idsi3rb/aanvraag_onderzoek_cem_paard_fl_0278_v2_20191223.pdf

GEVOELIGHEIDSBEPALINGEN

	test	monsternr
<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	.....

EXTRA ANALYSES OP KIEMEN

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> genotypering: specificeer | <input type="checkbox"/> bewaring stam |
| <input type="checkbox"/> serotypering: specificeer | <input type="checkbox"/> autovaccin: Zie specifiek aanvraagformulier voor autovaccins |
| <input type="checkbox"/> pathotypering: specificeer | https://www.dgz.be/formulieren/aanvraag-autovaccins |

PARASITOLOGIE

	test	matrix	monsternr
Cryptosporidium	<input type="checkbox"/> kleuring	mest	.....
Cyathostominae LPG	<input type="checkbox"/> telling	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	.....
	EPG/OPG + differentiatie	<input type="checkbox"/> flotatie / sedimentatie + telling	.....

PCR / ANTIGEENDETECTIE	test	matrix	monsternr
Adenovirus type 1	<input type="checkbox"/> PCR ⁽²⁾	neusswab	.....
Adenovirus type 2	<input type="checkbox"/> PCR ⁽²⁾	neusswab	.....
Anaplasma (E. equi)	<input type="checkbox"/> PCR ⁽²⁾	ongestold bloed/milt/teken	.....
Borreliose (Lyme)	<input type="checkbox"/> PCR ⁽²⁾	ongestold bloed/oogvocht/gewrichtsvocht	.....
Chlamydia psittaci	<input type="checkbox"/> PCR	swab/placenta/foetus	.....
Chlamydia sp.	<input type="checkbox"/> PCR	swab/placenta/foetus	.....
Contagieuze equiene metritis (CEM, Taylorella equigenitalis) ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> PCR	swab	.....
Corona virus	<input type="checkbox"/> PCR ⁽²⁾	neusswab	.....
Coxiella burnettii (Q-fever)	<input type="checkbox"/> PCR ⁽²⁾	lever/long/placenta	.....
Equiene herpesvirus type 1 (EHV-1, rhino)	<input type="checkbox"/> PCR ⁽²⁾	neusswab/BAL/ongestold bloed	.....
type 2 (EHV-2)	<input type="checkbox"/> PCR ⁽²⁾	neusswab/BAL	.....
type 3 (EHV-3)	<input type="checkbox"/> PCR ⁽²⁾	neusswab/BAL	.....
type 4 (EHV-4)	<input type="checkbox"/> PCR ⁽²⁾	neusswab/BAL	.....
type 5 (EHV-5)	<input type="checkbox"/> PCR ⁽²⁾	neusswab/BAL	.....
Equiene virale arteritis (EVA)	<input type="checkbox"/> PCR ⁽²⁾	neusswab/orgaan	.....
Influenza A	<input type="checkbox"/> PCR	neusswab/orgaan	.....
Lawsonia intracellularis	<input type="checkbox"/> PCR	mest	.....
Leptospira sp.	<input type="checkbox"/> PCR	orgaan/urine/bloed/serum/water	.....
Neospora caninum	<input type="checkbox"/> PCR ⁽²⁾	hersenen	.....
PathoSense	<input type="checkbox"/> pathogeendetectie + id.	swab testkit thv letsel	.....
Piroplasmose Babesia caballi	<input type="checkbox"/> PCR ⁽²⁾	ongestold bloed	.....
Theileria equi	<input type="checkbox"/> PCR ⁽²⁾	ongestold bloed	.....
Rhinovirus type 1 (A)	<input type="checkbox"/> PCR ⁽²⁾	neusswab	.....
type 2 (B)	<input type="checkbox"/> PCR ⁽²⁾	neusswab	.....
Rhodococcus equi	<input type="checkbox"/> PCR ⁽²⁾	neusswab/BAL/long	.....
Salmonella	<input type="checkbox"/> PCR	swab/mest	.....
Streptococcus equi subsp. equi	<input type="checkbox"/> PCR ⁽²⁾	neusswab/etter/luchtzakspoeling	.....
subsp. zooëpidemicus	<input type="checkbox"/> PCR ⁽²⁾	neusswab/BAL	.....
Tetrakit (rotavirus + coronavirus + E. coli K99 + cryptosporidium)	<input type="checkbox"/> ELISA	individueel mest	.....
Toxoplasma gondii	<input type="checkbox"/> PCR	placenta/spierweefsel/hersenen	.....

ANTISTOFDETECTIE (serologie)	test	matrix	monsternr	test	matrix	monsternr
Anaplasma (E. equi)	<input type="checkbox"/> IF ⁽²⁾	serum	.....	Influenza A	<input type="checkbox"/> ELISA	serum
Borreliose (Lyme)	<input type="checkbox"/> ELISA ⁽²⁾	serum	.....	Lawsonia intracellularis	<input type="checkbox"/> ELISA	serum
Equiene herpesvirus type 1 (rhino)	<input type="checkbox"/> SN ⁽²⁾	serum	.....	Leptospira sp.	<input type="checkbox"/> MAT ⁽²⁾	serum
type 4	<input type="checkbox"/> SN ⁽²⁾	serum	.....	Malleus / kwade droes	<input type="checkbox"/> CBR ⁽²⁾	serum
Equiene virale arteritis (EVA)	<input type="checkbox"/> SN ⁽²⁾	serum	.....	Piroplasmose Babesia caballi	<input type="checkbox"/> IF ⁽²⁾	serum
Infectieuze anemie (EIA)	<input type="checkbox"/> ID ⁽²⁾	serum	.....	Theileria equi	<input type="checkbox"/> IF ⁽²⁾	serum

KLINISCHE BIOCHEMIE					
MATRIX SERUM	monsternr	monsternr	monsternr	MATRIX URINE	monsternr
<input type="checkbox"/> AF	<input type="checkbox"/> GGT	<input type="checkbox"/> P	.....
<input type="checkbox"/> Albumine	<input type="checkbox"/> Hemolytische index	<input type="checkbox"/> pH	.....
<input type="checkbox"/> ALT/GPT	<input type="checkbox"/> Jodium	<input type="checkbox"/> Strip test ⁽⁵⁾
<input type="checkbox"/> AST/GOT	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> Totaal bilirubine	.....
<input type="checkbox"/> Ca	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> Ureum	.....
<input type="checkbox"/> Cholesterol	<input type="checkbox"/> Mg	.....	MATRIX ONGESTOLD BLOED	
<input type="checkbox"/> Cl	<input type="checkbox"/> Na	<input type="checkbox"/> Glucose (NaF)	.....
<input type="checkbox"/> Creatine kinase	<input type="checkbox"/> P	<input type="checkbox"/> Hematologie ⁽³⁾
<input type="checkbox"/> Creatinine	<input type="checkbox"/> Pepsinogeen	.....	MATRIX URINE	
<input type="checkbox"/> Cu	<input type="checkbox"/> Selenium	<input type="checkbox"/> Ca	.....
<input type="checkbox"/> Elektroforese ⁽⁴⁾	<input type="checkbox"/> Totaal bilirubine	<input type="checkbox"/> Cl	.....
<input type="checkbox"/> Fe	<input type="checkbox"/> Totaal eiwit	<input type="checkbox"/> K	.....
				<input type="checkbox"/> Mg	.....
				<input type="checkbox"/> Na	.....

OVERIGE	matrix	monsternr
<input type="checkbox"/> Histologie	organen (bewaard op formol)	.....
	biopten (bewaard op formol)	.....
<input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis immunohistochemie	ileum (bewaard op formol)	.....
<input type="checkbox"/> Sperma onderzoek (beweeglijkheid, concentratie en morfologie)	sperma	.....
Toxicologie ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> botulisme toxine	lever/nier/gestold bloed/mest
	<input type="checkbox"/> clostridium perfringens toxine	mest
	<input type="checkbox"/> mycotoxines:	voeder
	<input type="checkbox"/> andere: .....	.....
Aanmaak wrattenvaccin	<input type="checkbox"/>	letsels (min 20g/paard)

(1) zie specifiek aanvraagformulier op https://www.dgz.be/media/idsi3rbl/aanvraag_onderzoek_cem_paard_fl_0278_v2_20191223.pdf

(2) wordt niet door DGZ zelf uitgevoerd (4) albumine, globuline, α-β-γ globuline, albumine/globuline ratio, totaal eiwit

(3) CBC + formule

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