

EIGENAAR: Naam: Straat en nr.: Postcode: Gemeente: E-mail: DIERENARTS: Stempel en ordnummer: <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:/...../.....

COVID-19: VERPLICHT IN TE VULLEN BIJ ELKE LIJKSCHOUWING
 Recent werd aangetoond dat bepaalde huisdieren een gevoeligheid voor SARS-CoV-2 kunnen hebben. Wees daarom extra voorzichtig bij de behandeling van deze dieren en neem extra veiligheidsmaatregelen voor u en onze medewerkers: gelieve de kadavers te verpakken in een dubbele plastic zak en ontsmet de buitenste verpakking met een ontsmettingspray. Bevestig dan dit aanvraagformulier - met ook onderstaande vraag ingevuld - aan de buitenste plastic zak.
 > Vertoont het ingestuurde dier Covid-verdachte symptomen (koorts, loopneus, hoest ...)? JA / NEEN Zo ja, welke?

DIERSOORT / TYPE / CATEGORIE

<input type="checkbox"/> Hond	Ras:	Leeftijdscategorie: <input type="checkbox"/> abortus
<input type="checkbox"/> Kat	Geslacht: <input type="checkbox"/> Mannelijk	<input type="checkbox"/> neonaat
Naam dier:	<input type="checkbox"/> Gecastreerd	<input type="checkbox"/> < 4 maand
Chipnummer:	<input type="checkbox"/> Vrouwelijk	<input type="checkbox"/> > 4 maand
Geboortedatum:	<input type="checkbox"/> Gesteriliseerd	<input type="checkbox"/> volwassen dier

MONSTERS	aantal		aantal	aantal	
<input type="checkbox"/> Kadaver	<input type="checkbox"/> Ongestold bloed	<input type="checkbox"/> Sperma	.....
<input type="checkbox"/> Orgaan (vers): specificeer	<input type="checkbox"/> Gestold bloed/serum	<input type="checkbox"/> Huid/afkrabsel	.....
<input type="checkbox"/> Orgaan/biopt (formol): specificeer	<input type="checkbox"/> Faeces individueel	<input type="checkbox"/> Andere: .....	.....
<input type="checkbox"/> Swab: monsternamplaats:	<input type="checkbox"/> Urine	.....	

Monsters afkomstig van Covid-verdachte dieren dienen dubbel verpakt te worden en daarenboven in een afzonderlijk pakket met daarop de duidelijke vermelding "covid-dier" te worden aangeboden aan DGZ.

REDEN ONDERZOEK * (* = verplicht veld)

Diagnostiek

Autopsie (macroscopisch en histologisch onderzoek)

Histopathologisch onderzoek

Andere:

OVERLIJDEN

Datum:/...../..... Euthanasie Spontaan

Bewaring dier: Buitentemperatuur Kamertemperatuur Koelkast Diepvries

De manier van bewaren heeft een invloed op de beoordeling en interpretatie van onze diagnostiek.

CREMATIE

Individueel: geen begroeting, enkel beschikbaarheid as (extra kostprijs)
 Naam crematorium:

Gemeenschappelijke destructie: geen beschikbaarheid as (geen extra kostprijs)

Afscheid nemen van het dier dient op voorhand te gebeuren. Na autopsie kan u het dier niet meer bezichtigen en wordt het dier in geen geval meegegeven met eigenaar/dierenarts. In geval van individuele crematie kan het dier na de autopsie enkel worden opgehaald door een erkend crematorium.

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

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

ONDERZOEKEN IN HET KADER VAN EEN AUTOPSIE (KADAVR)

- Autopsie (macroscopisch en histologisch onderzoek)
 Fotoreeks

ONDERZOEKSPAKKETTEN NIET IN COMBINATIE MET AUTOPSIE

PAKKETTEN	TESTEN	MATRIX	MONSTERNR
<input type="checkbox"/> Pakket aanbevolen onderzoeken bij import	Brucella + Adenovirus + Rabiës*	serum	.....

* Bij aanvraag analyse Rabiës voor gezelschapsdieren afkomstig uit Oekraïne is het noodzakelijk om het aanvraagformulier Sciensano bij te voegen.

- 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 meerdere dieren | <input type="checkbox"/> Behandeling (antibiotica, ontstekingsremmers ...): |
| <input type="checkbox"/> Vruchtbaarheidsproblemen | <input type="checkbox"/> Trauma | <input type="checkbox"/> Intoxicatie | ..... |
| <input type="checkbox"/> Koorts |  |  | ..... |

Toelichting / Anamnese (Dit luik alsook bovenstaand luik betreffende Covid-19 maatregelen dienen ingevuld te zijn alvorens wij kunnen starten met de lijkschouwing) graag zoveel mogelijk relevante informatie omtrent symptomen, behandeling, andere zieke dieren, bedrijfssituatie ...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

HISTOPATHOLOGISCH ONDERZOEK (ORGAAN / BIOPT)

- Gefixeerd in formol
 Tumor volledig ingestuurd ja nee

Locatie:

Grootte:

Aanwezig sinds:

Vergroeiing met omgeving en/of gedeeltelijke verwijdering:

.....

Extra toelichting:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

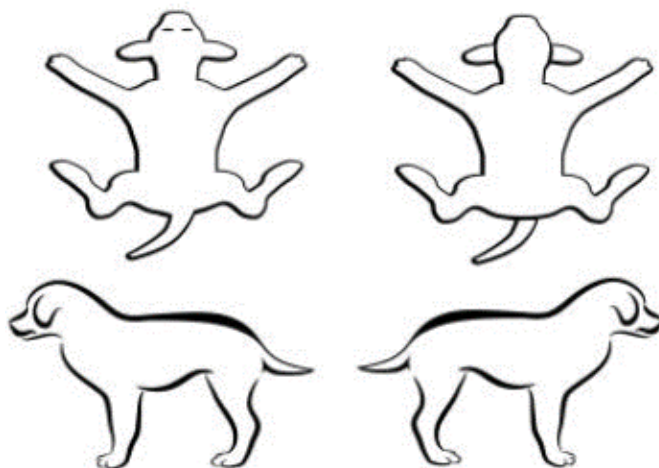
.....

.....

.....

.....

Lokalisatie van het proces: (figuur)

**AANVRAAG LABORATORIUMONDERZOEKEN****VOORZIE STEEDS ÉÉN SWAB PER ANALYSE**

BACTERIOLOGIE	test	matrix	monsternr
<input type="checkbox"/> Aerobe kiemen (standaard)	cultuur + id. MALDI-TOF	orgaan/swab/faeces	.....
<input type="checkbox"/> Anaerobe kiemen	cultuur + id. MALDI-TOF	orgaan/swab/faeces	.....
<input type="checkbox"/> Gisten en schimmels	cultuur	orgaan/swab	.....
<input type="checkbox"/> Huidschimmel	cultuur + identificatie	haar/korsten/afkrabsel	.....
<input type="checkbox"/> Standaard antibiogram (indien relevant)	disk diffusie		.....

PARASITOLOGIE	test	matrix	monsternr
Cryptosporidium	<input type="checkbox"/> kleuring	faeces	.....
Cystoisospora spp. (coccidiose)	<input type="checkbox"/> flotatie / sedimentatie	faeces	.....
Ectoparasieten	<input type="checkbox"/> rechtstreeks	afkrabsel/huid	.....
Giardia Ag	<input type="checkbox"/> ELISA	faeces	.....
Longwormen	<input type="checkbox"/> baermann methode	faeces	.....
Maagdarmwormen	<input type="checkbox"/> flotatie / sedimentatie	faeces	.....

PCR / ANTIGEENDETECTIE	test	matrix	monsternr
Chlamydia spp.	<input type="checkbox"/> PCR	neusswab/oogswab	.....
Covid-19 (SARS-CoV-2 virus) (3)	<input type="checkbox"/> PCR (1)	diepe orale swab / faryngeale swab	.....
Leptospira sp.	<input type="checkbox"/> PCR	orgaan/urine/bloed/serum/water	.....
Parvovirus (CPV en FPV)	<input type="checkbox"/> immunohistochemie	ileum/milt/mesenteriale lymfeknopen (formol)	.....
PathoSense	<input type="checkbox"/> pathogeendetecie + id.	swab testkit thv letsel	.....
Toxoplasma gondii	<input type="checkbox"/> PCR	placenta/spierweefsel/hersenen	.....
Andere:	<input type="checkbox"/>

KLINISCHE BIOCHEMIE		matrix	monsternr
<input type="checkbox"/> Standaard hematologie:	CBC + formule	ongestold bloed	.....
<input type="checkbox"/> Routine hond en kat:	CBC + formule, creatinine, ureum, totaal eiwit, elektroforese, bilirubine, AST/GOT, ALT/GPT, GGT, alkalische fosfatase, glucose	ongestold bloed + serum	.....
<input type="checkbox"/> Urine screening (stick):	Glucose, eiwit, pH, ketonen, bilirubine, hemoglobine, nitriet, urobilinogeen, WBC	urine	.....

	matrix	monsternr		matrix	monsternr		matrix	monsternr
<u>Eiwit</u>			<u>Urine screening</u>			<u>Elektrolyten en mineralen</u>		
<input type="checkbox"/> Albumine	serum	<input type="checkbox"/> Ca	urine	<input type="checkbox"/> Ca	serum	.....
<input type="checkbox"/> Eiwitelektroforese	serum	<input type="checkbox"/> Cl	urine	<input type="checkbox"/> Cl	serum	.....
<input type="checkbox"/> Totaal eiwit	serum	<input type="checkbox"/> K	urine	<input type="checkbox"/> Cu	serum	.....
<u>Lever</u>			<input type="checkbox"/> Mg	urine	<input type="checkbox"/> Fe	serum	.....
<input type="checkbox"/> AF	serum	<input type="checkbox"/> Na	urine	<input type="checkbox"/> K	serum	.....
<input type="checkbox"/> AST/GOT	serum	<input type="checkbox"/> P	urine	<input type="checkbox"/> Mg	serum	.....
<input type="checkbox"/> ALT/GPT	serum	<input type="checkbox"/> pH	urine	<input type="checkbox"/> Na	serum	.....
<input type="checkbox"/> Bilirubine	serum	<input type="checkbox"/> Strip test (2)	urine	<input type="checkbox"/> P	serum	.....
<input type="checkbox"/> GGT	serum	<input type="checkbox"/> Totaal bilirubine	urine	<input type="checkbox"/> Se	serum	.....
<u>Nier</u>			<input type="checkbox"/> Ureum	urine	<input type="checkbox"/> Zn	serum	.....
<input type="checkbox"/> Creatinine	serum	.....				<u>Koolhydraten</u>		
<input type="checkbox"/> Ureum	serum				<input type="checkbox"/> Glucose	ongestold bloed (NaF)	.....
<u>Spier</u>						<u>Lipiden</u>		
<input type="checkbox"/> CK	serum				<input type="checkbox"/> Cholesterol	serum	.....
<input type="checkbox"/> LDH	serum	.....					

OVERIGE		matrix	monsternr
<input type="checkbox"/> Sperma onderzoek	(beweeglijkheid, concentratie en morfologie)	sperma	.....
<input type="checkbox"/> Toxicologie (1)	<input type="checkbox"/> coumarine	lokaas / maaginhoud / braaksel	.....
	<input type="checkbox"/> strychnine	lokaas / lever	.....
	<input type="checkbox"/> carbamaatesters / fosfaatesters	lokaas / maaginhoud / braaksel	.....
	<input type="checkbox"/> carbamaatesters / fosfaatesters + strychnine	lokaas / maaginhoud / braaksel	.....
	<input type="checkbox"/> zware metalen	lokaas / maaginhoud / braaksel	.....
	<input type="checkbox"/> metaldehyde	lokaas / maaginhoud / braaksel	.....
	<input type="checkbox"/> andere: .....	.....	.....
<input type="checkbox"/> Andere: .....	.....	.....	.....

(1) wordt niet door DGZ uitgevoerd

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

(3) zie pagina 1 voor extra veiligheidsmaatregelen inzake Covid-19