

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

FOKBEDRIJF: PREQUARANTAINETEST

- ☐ 1^e bloedname: Aujesky/Brucellose

QUARANTAINES KI-CENTRUM: TOEGANGSTEST

- ☐ 1^e bloedname Aujeszky / Brucellose
- ☐ 1^e bloedname: PRRS ELISA en PCR
- ☐ 2^e bloedname: Brucellose (Sciensano)
- ☐ 2^e bloedname PRRS
- Verdacht dier: PRRS ELISA en PCR
Identificatie verdacht dier:.....
 - Contactdieren: PRRS ELISA
Identificatie contactdieren: Invullen op de keerzijde

KI-CENTRUM: ROUTINETEST

- ☐ 1^e bloedname: Aujeszký / Brucellose
- ☐ 1^e bloedname PRRS ELISA
- ☐ 2^e bloedname: Brucellose (Sciensano)
- ☐ 2^e bloedname PRRS
- verdacht dier: PRRS ELISA en PCR
Identificatie verdacht dier:.....
 - Contactdieren: PRRS ELISA
Identificatie contactdieren: Invullen op de keerzijde

Opmerking: indien je andere diagnostische testen wenst, gebruik dan het algemene aanvraagformulier: 'aanvraag labo-onderzoek varkens' op www.dgz.be/formulieren

VAK VOORBEHOUDEN AAN HET LABORATORIUM <u>Ontvangst:</u> ☐ Torhout ☐ Lier		Wijze ontvangst: ☐ receptie/loket ☐ ophaaldienst ☐ nachtkluis ☐ post ☐ externe koerier	AC: / / LIMS DOSSIERNR(s).: paraaf:
Datum + initialen.: / /		TC: / / paraaf:	

[illegible]

Reminder: Vergeet niet om altijd de meest recente versie van het aanvraagformulier van de website te downloaden.