



# Aanvraag onderzoek varkens

DGZ-Vlaanderen vzw  
Industrielaan 29, 8820 TORHOUT

FL\_0270 Versie 07 04102018

Tel. 078 05 05 23 Fax. 078 05 23 23  
E-mail: [helpdesk@dgz.be](mailto:helpdesk@dgz.be) Website : [www.dgz.be](http://www.dgz.be)

<b>BESLAGNUMMER:</b> (invullen indien van toepassing)		<b>RESULTAAT</b> aan:	
BE - [ ]		<input type="checkbox"/> Bedrijfsdierenarts <input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Verantwoordelijke <input type="checkbox"/> Andere*	
<b>VERANTWOORDELIJKE BESLAG:</b> (zoals geregistreerd in sanitel)		<b>FACTUUR</b> aan:	
Naam: .....		<input type="checkbox"/> Bedrijfsdierenarts <input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Verantwoordelijke <input type="checkbox"/> Andere* <input type="checkbox"/> Project/contract: .....	
Straat en nr.: .....		* Invullen indien 'Andere' aangekruist:	
Postcode: .....                      Gemeente: .....		Naam: .....	
E-mail: .....		Straat en nr.: .....	
<b>BEDRIJFSDIENERTS:</b> <input type="checkbox"/> [ ] [ ] [ ] [ ]		Postcode: .....                      Gemeente: .....	
Stempel en ordnummer: .....		BTW: .....                      Fax: .....	
Handtekening: .....		<b>NAAM EN HANDTEKENING AANVRAGER</b> (indien aanvrager ≠ bedrijfsdierenarts):	
* <b>DATUM MONSTERNAME:</b> ...../...../.....                      (* = verplicht veld)		Naam: .....	
<b>MONSTERNEMER:</b> <input type="checkbox"/> Dierenarts <input type="checkbox"/> DGZ <input type="checkbox"/> Andere: .....		Gepaarde sera    Pre-serum: ...../...../.....                      Post-serum: ...../...../.....	

DIERSOORT / TYPE / CATEGORIE				
<input type="checkbox"/> Foetus	<input type="checkbox"/> Beer	<input type="checkbox"/> Vleesvarken < 40kg	<input type="checkbox"/> Opfokvarken < 40kg	<input type="checkbox"/> Everzwijn
<input type="checkbox"/> Doodgeboren	<input type="checkbox"/> Zeug	<input type="checkbox"/> Vleesvarken 40-59kg	<input type="checkbox"/> Opfokvarken 40-59 kg	
<input type="checkbox"/> Zuigende big	<input type="checkbox"/> Slachtvarken	<input type="checkbox"/> Vleesvarken 60-79kg	<input type="checkbox"/> Opfokvarken 60-79 kg	
<input type="checkbox"/> Gespeende big	<input type="checkbox"/> Hobby	<input type="checkbox"/> Vleesvarken > 80kg	<input type="checkbox"/> Opfokvarken > 80 kg	
MONSTERS				
<input type="checkbox"/> Levend dier	.....	<input type="checkbox"/> Ongestold bloed	.....	<input type="checkbox"/> Swab: .....
<input type="checkbox"/> Kadaver	.....	<input type="checkbox"/> Gestold bloed / serum	.....	<input type="checkbox"/> Afdrukplaatjes
<input type="checkbox"/> Foetus	.....	<input type="checkbox"/> Speeksel (kauwtouwen)	.....	<input type="checkbox"/> Overschoentjes
<input type="checkbox"/> Orgaanpakket	.....	<input type="checkbox"/> Mest individueel	.....	<input type="checkbox"/> Water <sup>(1)</sup>
<input type="checkbox"/> Orgaan op formol	.....	<input type="checkbox"/> Mengmest	.....	<input type="checkbox"/> Urine
<input type="checkbox"/> Sperma	.....	<input type="checkbox"/> Huid / afkrabbel	.....	<input type="checkbox"/> Voeder / grondstof <sup>(1)</sup>
<input type="checkbox"/> Andere: .....	.....	<input type="checkbox"/> Andere: .....	.....	<input type="checkbox"/> Andere: .....

<sup>(1)</sup> zie specifiek aanvraagformulier op [www.dgz.be/formulier](http://www.dgz.be/formulier)

* REDEN ONDERZOEK		
<input type="checkbox"/> Diagnostiek	<input type="checkbox"/> Aujeszky <sup>(1)</sup>	KI Centrum - serologie
<input type="checkbox"/> Project / contract / technische fiche: .....	<input type="checkbox"/> Verhoogde waakzaamheid	<input type="checkbox"/> Aujeszky / Brucella / Klassieke Varkenspest
<input type="checkbox"/> Verzekering	<input type="checkbox"/> Andere: .....	<input type="checkbox"/> Aujeszky / Brucella
		<input type="checkbox"/> 2° bloedname Brucella

AANVRAAG PATHOLOGISCH ONDERZOEK	
TOELATING TOT VERVOER VAN (EEN) KADAVR(S) OF DELEN ERVAN NAAR EEN LABORATORIUM (MB 22 JUNI 1976)	
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 .....
ANAMNESE	
<input type="checkbox"/> Ademhalingsproblemen	<input type="checkbox"/> Zenuwsymptomen
<input type="checkbox"/> Spijsverteringsproblemen	<input type="checkbox"/> Bewegingsstoornissen
<input type="checkbox"/> Vruchtbaarheidsproblemen	<input type="checkbox"/> Verminderde productie
Symptomen: .....	<input type="checkbox"/> Acute sterfte
.....	<input type="checkbox"/> Koorts
.....	<input type="checkbox"/> Sterfte in reeks
.....	<input type="checkbox"/> Vaccinaties: .....
.....	<input type="checkbox"/> Behandeling antibiotica: .....
.....	<input type="checkbox"/> Behandeling ontstekingsremmers: .....

ONDERZOEKEN EN PAKKETTEN IN HET KADER VAN EEN AUTOPSIE (KADAVR)	
<input type="checkbox"/> Basis (autopsie + histologie)	
Basis + specifieke onderzoeken/pakketten	
<input type="checkbox"/> Abortus basis (PCR: PRRSV/PCV2/Parvovirus)	
<input type="checkbox"/> Ademhaling > 25 kg (PCR M. hyopn./PRRSV/PCV2/Influenza + aer. cult., max 2 ABG en APP typering + HIS)	
<input type="checkbox"/> Onderscheid S. suis/slinger gespeende biggen (aer. cult., max 2 ABG en typering + HIS hersenen)	
<input type="checkbox"/> Spijsvertering zuigende big (rota Ag ELISA + aer./anaer. cult. en max 2 ABG + flotatie)	
<input type="checkbox"/> Spijsvertering vleesvarkens (aer. cult. en max 2 ABG + Brachyspira cultuur + Lawsonia IHC)	
<input type="checkbox"/> Specifieke onderzoeken (specificeer op ommezijde)	
<input type="checkbox"/> Full protocol (autopsie + alle DGZ-onderzoeken ivf diagnose)	
<input type="checkbox"/> Fotoreeks	

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
Datum + initialen.: ...../...../.....	AC: ...../...../.....                      LIMS DOSSIERNR(S):
	paraaf:
	TC: ...../...../.....
	paraaf:

## ONDERZOEKSPAKKETTEN NIET IN COMBINATIE MET AUTOPSIE (ORGANEN EN ANDERE)

PAKKET	testen	matrix	staaln.
<input type="checkbox"/> Ademhaling > 25 kg	PCR M. hyopn./PRRSV/PCV2/Influenza + aer. cult., max 2 ABG en APP typering	minimum 2 swabs, long	.....
<input type="checkbox"/> Gewrichtsproblematiek	aer. cult., max 1 ABG + PCR M. hyorhinis/M. hyosynoviae/H. parasuis incl. vtaA10	minimum 2 swabs	.....
<input type="checkbox"/> Polyserositis	aer. cult., max 1 ABG + PCR H. parasuis incl. VTA10	minimum 2 swabs	.....
<input type="checkbox"/> Spijsvertering zuigende big	Rota Ag ELISA + aer./anaer. cult., max 1 ABG + flotatie	minimum 50g mest	.....
<input type="checkbox"/> Spijsvertering gespeende big	aer. cult., max 2 ABG	mest	.....
<input type="checkbox"/> Spijsvertering vleesvarkens	aer. cult., max 1 ABG + Brachyspira cult. + Lawsonia PCR	minimum 50g mest	.....

### AANVRAAG LABORATORIUMONDERZOEKEN

ANTISTOFDETECTIE (serologie)				ANTIGEENDETECTIE (vir/bac/par)			
test	matrix	staaln.	test	matrix	staaln.		
A. pleuropneumoniae (APXIV) (ST 1,2,9,11)	<input type="checkbox"/> ELISA serum	.....	A. pleuropneumoniae & typering	<input type="checkbox"/> cultuur & id. MALDI-TOF long	.....		
Afrikaanse varkenspest (AVP)	<input type="checkbox"/> ELISA serum	.....	Atrofische rhinitis	<input type="checkbox"/> cultuur & id. MALDI-TOF neusswab	.....		
Ascaris suum (Serasca)	<input type="checkbox"/> ELISA (2) serum	.....	Aerobe kiemen (standaard)	<input type="checkbox"/> cultuur & id. MALDI-TOF orgaan/swab/mest	.....		
Aujeszky	<input type="checkbox"/> SN (2) serum	.....	Afrikaanse varkenspest (AVP)	<input type="checkbox"/> PCR individueel serum	.....		
gE	<input type="checkbox"/> ELISA serum	.....		<input type="checkbox"/> PCR pool (max 3) serum	.....		
gB	<input type="checkbox"/> ELISA serum	.....	Anaerobe kiemen	<input type="checkbox"/> cultuur & id. MALDI-TOF orgaan/swab/mest	.....		
Brucella sp.	<input type="checkbox"/> RB serum	.....	Brachysp. hyodysenteriae & pilosicoli	<input type="checkbox"/> PCR individueel swab/mest	.....		
	<input type="checkbox"/> ELISA/CBR (2) serum	.....		<input type="checkbox"/> PCR pool (max 3) swab/mest	.....		
EMC	<input type="checkbox"/> SN (2) serum	.....	hyodysenteriae	<input type="checkbox"/> PCR individueel swab/mest	.....		
Glässer (H. parasuis)	<input type="checkbox"/> ELISA serum	.....		<input type="checkbox"/> PCR pool (max 3) swab/mest	.....		
Influenza H1N1/H1N2/H3N2	<input type="checkbox"/> HI serum	.....	pilosicoli	<input type="checkbox"/> PCR individueel swab/mest	.....		
Klassieke Varkenspest (KVP)	<input type="checkbox"/> ELISA serum	.....		<input type="checkbox"/> PCR pool (max 3) swab/mest	.....		
Lawsonia intracellularis (PIA)	<input type="checkbox"/> ELISA serum	.....	sp.	<input type="checkbox"/> cultuur & id. MALDI-TOF dikke darm/mest	.....		
Leptospira sp.	<input type="checkbox"/> MAT (2) serum	.....	Chlamydia sp.	<input type="checkbox"/> PCR orgaan/swab	.....		
Mycoplasma hyopneumoniae	<input type="checkbox"/> ELISA serum	.....	suis	<input type="checkbox"/> PCR (2) orgaan/swab	.....		
Parvovirus	<input type="checkbox"/> HI serum	.....	Ectoparasieten	<input type="checkbox"/> rechtstreeks korsten/huid	.....		
Pasteurella multocida toxine	<input type="checkbox"/> ELISA serum	.....	EMC	<input type="checkbox"/> PCR individueel (2) hart	.....		
PCV2	<input type="checkbox"/> ELISA serum/speeksel	.....		<input type="checkbox"/> PCR pool (max 5) (2)	.....		
PRRSv	<input type="checkbox"/> ELISA serum/speeksel	.....	Glässer (H. parasuis + vtaA10)	<input type="checkbox"/> PCR orgaan/swab/speeksel	.....		
Salmonella sp.	<input type="checkbox"/> ELISA serum	.....		<input type="checkbox"/> cultuur & id. MALDI-TOF orgaan/swab	.....		
Schurft	<input type="checkbox"/> ELISA serum	.....	Influenza A	<input type="checkbox"/> PCR long/spoelsel/swab/speeksel	.....		
			Lawsonia intracellularis (PIA)	<input type="checkbox"/> PCR (2) mest	.....		
				<input type="checkbox"/> IHC ileum (10% fomol)	.....		
<b>KLINISCHE BIOCHEMIE</b>			Leptospira sp.	<input type="checkbox"/> PCR orgaan/swab	.....		
Enzymes	<input type="checkbox"/> ..... serum	.....	Mycopl. hyopneumoniae	<input type="checkbox"/> PCR long/spoelsel	.....		
Mineralen	<input type="checkbox"/> ..... serum	.....	hyopneumoniae + hyorhinis	<input type="checkbox"/> PCR orgaan/swab/serum/speeksel	.....		
Hematologie (3)	<input type="checkbox"/> ongestold bloed	.....	hyorhinis + hyosynoviae	<input type="checkbox"/> PCR swab/serum/speeksel	.....		
Elektroforese (4)	<input type="checkbox"/> serum	.....	hyorhinis + hyosynoviae + H. parasuis en vtaA10	<input type="checkbox"/> PCR swab/speeksel	.....		
Totaal eiwit	<input type="checkbox"/> serum	.....	suis	<input type="checkbox"/> PCR (2) orgaan/swab/bloed	.....		
Sediment	<input type="checkbox"/> urine	.....	Mycologie (gisten en schimmels)	<input type="checkbox"/> cultuur & differentiatie orgaan/swab	.....		
Strip test (5)	<input type="checkbox"/> urine	.....	Oöcysten/wormeieren differentiatie	<input type="checkbox"/> flotatie/sedimentatie mest	.....		
Immunocriet	<input type="checkbox"/> ongestold bloed	.....	EPG/OPG	<input type="checkbox"/> telling mest	.....		
			Pasteurella multocida DN-toxine	<input type="checkbox"/> PCR pool (max 4) neusswab	.....		
			PED/SDCV	<input type="checkbox"/> PCR mest/swab	.....		
			PCV2	<input type="checkbox"/> PCR individueel orgaan/swab/speeksel/bloed/	.....		
				<input type="checkbox"/> PCR pool (max 5)	.....		
			PRRSv	<input type="checkbox"/> PCR individueel orgaan/sperma/speeksel/bloed	.....		
				<input type="checkbox"/> PCR pool (max 5)	.....		
			Rotavirus	<input type="checkbox"/> ELISA mest	.....		
			Salmonella sp.	<input type="checkbox"/> cultuur & id. MALDI-TOF orgaan/mest	.....		
					.....		
			<b>OVERIGE</b>		.....		
			Histologie	<input type="checkbox"/> organen op fomol	.....		
			Sperma onderzoek (beweeglijkheid, concentratie & morfologie)	<input type="checkbox"/> sperma	.....		
			Toxicologie (2)	<input type="checkbox"/> mycotoxine DON gal/lever/maaginhoud	.....		
				<input type="checkbox"/> mycotoxine ZEA gal/lever/maaginhoud	.....		
				<input type="checkbox"/> mycotoxine T2 gal/lever/maaginhoud	.....		
				<input type="checkbox"/> mycotoxine: ..... gal/lever/maaginhoud	.....		
				<input type="checkbox"/> clostridium toxine mest	.....		
			Extra analyses op kiemen	<input type="checkbox"/> kiemtellingen	.....		
				<input type="checkbox"/> genotypering	.....		
				<input type="checkbox"/> serotypering	.....		
				<input type="checkbox"/> pathotypering	.....		
				<input type="checkbox"/> bewaring stam	.....		
				<input type="checkbox"/> autovaccin	.....		
				kiem:	.....		
				in samenwerking met:	.....		
			Andere	<input type="checkbox"/> .....	.....		
				.....	.....		

(2) wordt niet door DGZ uitgevoerd  
 (3) CBC + formule  
 (4) albumine, globuline, α-β-γ-globuline, albumine/globuline ratio, totaal eiwit (uitgedrukt in % en g/L)  
 (5) bilirubine, glucose, hemoglobine, ketonen, urobilinoëgen, nitriet, pH, eiwit, WBC



