

VEEHOUDER	BEDRIJFSDIERENARTS
-----------	--------------------

B E -

Naam :

Straat :

Plaats : Postnr.:

Email :

Tel : Fax:

Productie-eenheidsnummer:

Noteer hier uw leveraarsnummer of kleef een etiket van MCC

.....

Ordnummer N/F:

Stempel en handtekening

Naam :

Emailadres :

Tel. :

Fax :

ANDERE

Firma :

Straat :

Postcode : Plaats :

Fax :

Email :

RAPPORTERING

Bedrijfsdierenarts Email

Veehouder Post

Andere: Fax

FACTURATIE

Bedrijfsdierenarts

Veehouder

Andere:

INFORMATIE MELKMONSTERS

Diersoort	Monstertype	Aard	Aantal:
<input type="checkbox"/> Rund	<input type="checkbox"/> Tankmelk	<input type="checkbox"/> Klinische mastitis	Datum staalname: ...../...../20....
<input type="checkbox"/> Geit	<input type="checkbox"/> Dier (mengmonster 4 kwartieren)	<input type="checkbox"/> Subklinische mastitis	
<input type="checkbox"/> Andere:	<input type="checkbox"/> Kwartiermelk		
	<input type="checkbox"/> MPR		

AANGEVRAAGD ONDERZOEK

MASTITISONDERZOEK (*)	AANTONEN VAN ANTISTOFFEN (**)	AANTONEN VAN ANTIGEEN (***)
Bacteriële cultuur (1) <input type="checkbox"/> Met antibiogram <input type="checkbox"/> Zonder antibiogram PCR-test (inclusief <i>Mycoplasma</i> en β -lactamase gen) <input type="checkbox"/> Uitgebreide kit (2) <i>(15 belangrijkste mastitispathogenen)</i>	<input type="checkbox"/> <i>Ostertagia ostertagi</i> (4) <input type="checkbox"/> <i>Fasciola hepatica</i> (5) <input type="checkbox"/> <i>Neospora caninum</i> (6) <input type="checkbox"/> <i>Leptospira hardjo</i> (7) <input type="checkbox"/> <i>M. avium</i> subsp. <i>paratuberculosis</i> (8) <input type="checkbox"/> Q-fever (9) <input type="checkbox"/> IBR (IgE) (10) <input type="checkbox"/> IBR (IgB) (11) <input type="checkbox"/> BVD (12) <input type="checkbox"/> Salmonella (13)	<input type="checkbox"/> BVD (PCR) (13) <input type="checkbox"/> Andere: <hr/> <p style="text-align: center;">DRACHTDIAGNOSE (**)</p> <input type="checkbox"/> PAG (elisa) (14) <hr/> <p style="font-size: small;">! Gelieve bij diverse onderzoeken de code te noteren bij identificatie op pagina 2</p>

BIJKOMENDE INFORMATIE

de recipiënten dienen voldoende gevuld te worden tijdens de bemonstering. (potjes 3/4^{de} vullen)

VAK VOORBEHOUDEN AAN HET LABORATORIUM

Ontvangst <input type="checkbox"/> via DGZ <input type="checkbox"/> Torhout <input type="checkbox"/> Ophaaldienst <input type="checkbox"/> Lier <input type="checkbox"/> Zuivelfabriek <input type="checkbox"/> Receptie <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Nachtkluis	Doorgestuurd op datum <input type="checkbox"/> CODA op/...../..... <input type="checkbox"/> ILVO op/...../..... <input type="checkbox"/> Datum ontvangst :/...../..... Melkmonsters in koeling op :/...../.....	Controle AC :/...../..... TC :/...../.....	Dossiernummer(s) (LIMS)-.....-.....-.....-.....
--	--	--	--

.....

Nr.	Doosnummer/ Monsternumm er MPR	Positie	Identificatie dier	Code	Kwartieren				TW*	AM*	A*
					RV	RA	LA	LV			
1		....1			RV	RA	LA	LV			
2		2			RV	RA	LA	LV			
3		3			RV	RA	LA	LV			
4		4			RV	RA	LA	LV			
5		5			RV	RA	LA	LV			
6		6			RV	RA	LA	LV			
7		7			RV	RA	LA	LV			
8		8			RV	RA	LA	LV			
9		9			RV	RA	LA	LV			
10		0			RV	RA	LA	LV			
11		....1			RV	RA	LA	LV			
12		2			RV	RA	LA	LV			
13		3			RV	RA	LA	LV			
14		4			RV	RA	LA	LV			
15		5			RV	RA	LA	LV			
16		6			RV	RA	LA	LV			
17		7			RV	RA	LA	LV			
18		8			RV	RA	LA	LV			
19		9			RV	RA	LA	LV			
20		0			RV	RA	LA	LV			
21		....1			RV	RA	LA	LV			
22		2			RV	RA	LA	LV			
23		3			RV	RA	LA	LV			
24		4			RV	RA	LA	LV			
25		5			RV	RA	LA	LV			
26		6			RV	RA	LA	LV			
27		7			RV	RA	LA	LV			
28		8			RV	RA	LA	LV			
29		9			RV	RA	LA	LV			
30		0			RV	RA	LA	LV			