

BESLAGNUMMER: (invullen indien van toepassing) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 5%;">BE</td> <td style="width: 5%;">-</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> </tr> </table> VERANTWOORDELIJKE BESLAG: (zoals geregistreerd in sanitel) Naam: Straat en nr.: Postcode: Gemeente: E-mail: BEDRIJFSDIENARTS: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Stempel en ordenummer: Handtekening:	BE	-													RESULTAAT aan: <input type="checkbox"/> Bedrijfsdierenarts <input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Verantwoordelijke <input type="checkbox"/> Andere+ <input type="checkbox"/> Project/contract: FACTUUR aan: <input type="checkbox"/> Bedrijfsdierenarts <input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Verantwoordelijke <input type="checkbox"/> Andere+ * Invullen indien 'Andere' aangekruist: Naam: Straat en nr.: Postcode: Gemeente: BTW: Fax: NAAM EN HANDTEKENING AANVRAGER (indien aanvrager ≠ bedrijfsdierenarts): Naam: Gepaarde sera Pre-serum:/...../..... Post-serum:/...../.....
BE	-														
DATUM MONSTERNAME *:/...../..... (* = verplicht veld) MONSTERNEMER: <input type="checkbox"/> Dierenarts <input type="checkbox"/> DGZ <input type="checkbox"/> Andere:															

DIERSOORT / TYPE / CATEGORIE			
<input type="checkbox"/> Foetus	<input type="checkbox"/> Vleesvarken < 40 kg	<input type="checkbox"/> Opfokvarken < 40 kg	<input type="checkbox"/> Hobby
<input type="checkbox"/> Doodgeboren	<input type="checkbox"/> Vleesvarken 40-59 kg	<input type="checkbox"/> Opfokvarken 40-59 kg	<input type="checkbox"/> Everzwijn
<input type="checkbox"/> Zuigende big	<input type="checkbox"/> Vleesvarken 60-79 kg	<input type="checkbox"/> Opfokvarken 60-79 kg	
<input type="checkbox"/> Gespeende big	<input type="checkbox"/> Vleesvarken > 80 kg	<input type="checkbox"/> Opfokvarken >80 kg	
	<input type="checkbox"/> Slachtvarken	<input type="checkbox"/> Zeug	
		<input type="checkbox"/> Beer	

MONSTERS	aantal	aantal	aantal
<input type="checkbox"/> Levend dier	<input type="checkbox"/> Ongestold bloed	.....
<input type="checkbox"/> Kadaver	<input type="checkbox"/> Gestold bloed/serum	.....
<input type="checkbox"/> Foetus	<input type="checkbox"/> Mest individueel	.....
<input type="checkbox"/> Orgaan (vers): specificeer	<input type="checkbox"/> Mengmest	.....
<input type="checkbox"/> Orgaan (formol): specificeer	<input type="checkbox"/> Speeksel (kauwtouwen)	.....
<input type="checkbox"/> Swab: monsternameplaats:	<input type="checkbox"/> Processing fluids	.....
		<input type="checkbox"/> Urine	.....
		<input type="checkbox"/> Sperma	.....
		<input type="checkbox"/> Huid/afkrabsel	.....
		<input type="checkbox"/> Afdrukplaatjes	.....
		<input type="checkbox"/> Overschoentjes	.....
		<input type="checkbox"/> Voeder/grondstof ⁽¹⁾
		<input type="checkbox"/> Andere: .....	.....

REDEN ONDERZOEK * (* = verplicht veld)	
<input type="checkbox"/> Diagnostiek <input type="checkbox"/> Project/technische fiche: <input type="checkbox"/> Verhoogde waakzaamheid Afrikaanse Varkenspest <input type="checkbox"/> Aujeszky ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Andere:	KI-centrum serologie <input type="checkbox"/> Fokbedrijf: prequarantainetest <input type="checkbox"/> 1 ^e bloedname: Aujeszky / Brucellose <input type="checkbox"/> 2 ^e bloedname: Brucellose (Sciensano) <input type="checkbox"/> Quarantaine KI-centrum: toegangstest <input type="checkbox"/> Aujeszky / Brucellose <input type="checkbox"/> 2 ^e bloedname: Brucellose (Sciensano) <input type="checkbox"/> KI-centrum: routinetest <input type="checkbox"/> 1 ^e bloedname: Aujeszky / Brucellose <input type="checkbox"/> 2 ^e bloedname: Brucellose (Sciensano) OPM: PRRS gecontroleerd <input type="checkbox"/> ja (TF465B)

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:
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------

AANVRAAG PATHOLOGISCH ONDERZOEK

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

Anamnese / Opmerkingen:

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

- Basis (*autopsie + histologie*)
- Basis + specifieke onderzoeken/pakketten
 - Ademhaling > 25 kg (*PCR M. hyopn./PRRSv/PCV2/Influenza + aer. cult. en APP typering + HIS*)
 - Onderscheid *S. suis* / slingerziekte gespeende biggen (*aer. cult. en serotypering S. suis + HIS hersenen*)
 - Spijsvertering zuigende big (*rota Ag ELISA + aer./anaer. cult. + flotatie*)
 - Spijsvertering vleesvarkens (*aer. cult. + Brachyspira cultuur + Lawsonia IHC*)
 - Specifieke onderzoeken (*specifieer op p2 en p3*)

Fotoreeks

Vanaf 1 juli 2022 enkel nog ophaling, bemonstering en autopsie in kader van diagnostiek.

ONDERZOEKSPAKKETTEN NIET IN COMBINATIE MET AUTOPSIE (ORGANEN EN ANDERE)

ONDERZOEKSPAKKETTEN	testen	matrix	monsternr
<input type="checkbox"/> Abortus basis	PCR PRRSv/PCV2/Parvovirus	foetus	.....
<input type="checkbox"/> Ademhaling > 25 kg	PCR M. hyopn./PRRSv/PCV2/Influenza + aer. cult. en APP typering	min 2 swabs per dier /long	.....
<input type="checkbox"/> Gewrichtsproblematiek	aer. cult. + PCR M. hyorhinis/M. hyosynoviae/G. parasuis incl. vtaA10	min 2 swabs per dier	.....
<input type="checkbox"/> Polyserositis	aer. cult. + PCR G. parasuis incl. vtaA10	min 2 swabs per dier	.....
<input type="checkbox"/> Spijsvertering zuigende big	Rota Ag ELISA + aer./anaer. cult. + flotatie	min 50g mest	.....
<input type="checkbox"/> Spijsvertering vleesvarkens	aer. cult. + Brachyspira cult. + Lawsonia PCR	min 50g mest	.....
<input type="checkbox"/> Metabool pakket	Elektroforese, Natrium, Kalium, Chloor, Zink, Vit E, Creatinine, CK	Serum (pool max 5)	.....
		Serum (individueel)	.....

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/sperma	.....
<input type="checkbox"/> Anaerobe kiemen	cultuur + id. MALDI-TOF	orgaan/swab/mest	.....
<input type="checkbox"/> A. pleuropneumoniae & typering	cultuur + id. MALDI-TOF	long/swab	.....
<input type="checkbox"/> Atrofische rhinitis (<i>P. multocida</i> + <i>B. bronchiseptica</i>)	cultuur + id. MALDI-TOF	neusswab	.....
<input type="checkbox"/> Brachyspira sp. en identificatie	cultuur + id. MALDI-TOF	dikke darm/mest	.....
<input type="checkbox"/> Brachyspira sp. uitgebreide methode en identificatie	cultuur + id. MALDI-TOF	dikke darm/mest	.....
<input type="checkbox"/> Gisten en schimmels	cultuur	orgaan/swab	.....
<input type="checkbox"/> Huidschimmel	cultuur + identificatie	haar/korsten/afkrabssel	.....
<input type="checkbox"/> <i>G. parasuis</i> (Glässer)	cultuur + id. MALDI-TOF	orgaan/swab	.....
<input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> sp.	cultuur + id. MALDI-TOF	orgaan/mest/swab	.....
<input type="checkbox"/> Kiemtellingen: specificeer	telling	.....	.....

GEVOELIGHEIDSBEPALINGEN

	test	monsternr
<input type="checkbox"/> Geen antibiogram		.....
<input type="checkbox"/> Standaard antibiogram (indien isolatie relevante kiem)	disk diffusie	.....
<input type="checkbox"/> Colistine	E-test	.....
<input type="checkbox"/> Enrofloxacin	E-test	.....
MIC <i>B. hyodysenteriae</i> (agardilutie)	<input type="checkbox"/> Valnemuline <input type="checkbox"/> Tiamuline <input type="checkbox"/> Tylvalosine <input type="checkbox"/> Valnemuline & Tiamuline & Tylvalosine <input type="checkbox"/> Lincomycine <input type="checkbox"/> Doxycycline <input type="checkbox"/> Tiamuline & Doxycycline	.....

EXTRA ANALYSES OP KIEMEN

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

PARASITOLOGIE			test	matrix	monsternr		
Ectoparasieten			<input type="checkbox"/> rechtstreeks	afkrabsel/huid	.....	
Oöcysten/wormeieren	differentiatie	<input type="checkbox"/> EPG	<input type="checkbox"/> flotatie / sedimentatie	mest	.....	
		<input type="checkbox"/> EPG / OPG	telling	mest	.....	
PCR / ANTIGEENDETECTIE			test	matrix	monsternr		
Afrikaanse Varkenspest (AVP)			<input type="checkbox"/> PCR individueel ⁽²⁾	orgaan (tonsil, milt, nier & mesenteriale lkn)	.....	
Afrikaanse Varkenspest (AVP)			<input type="checkbox"/> PCR pool (max 9)	serum/ongestold bloed	.....	
Brachyspira hyodysenteriae & pilosicoli			<input type="checkbox"/> PCR individueel	swab/mest	.....	
Brachyspira hyodysenteriae			<input type="checkbox"/> PCR pool (max 3)				
			<input type="checkbox"/> PCR individueel	swab/mest	.....	
Brachyspira pilosicoli			<input type="checkbox"/> PCR pool (max 3)				
			<input type="checkbox"/> PCR individueel	swab/mest	.....	
Chlamydia sp.			<input type="checkbox"/> PCR	orgaan/swab	.....	
	suis		<input type="checkbox"/> PCR	orgaan/swab	.....	
Encephalomyocarditis virus (EMC)			<input type="checkbox"/> PCR individueel ⁽²⁾	hart	.....	
			<input type="checkbox"/> PCR pool (max 5) ⁽²⁾				
E. coli pathotypering			<input type="checkbox"/> PCR	mest/swab	.....	
G. parasuis (Glässer) + vtaA10			<input type="checkbox"/> PCR	orgaan/longspoelsel/swab/speeksel	.....	
Influenza A			<input type="checkbox"/> PCR individueel	orgaan/longspoelsel/swab/speeksel	.....	
			<input type="checkbox"/> PCR pool (max 10)				
Lawsonia intracellularis (PIA)			<input type="checkbox"/> PCR individueel	mest/orgaan/speeksel	.....	
			<input type="checkbox"/> qPCR individueel				
Leptospira sp.			<input type="checkbox"/> PCR	orgaan/swab	.....	
Mycoplasma hyopneumoniae			<input type="checkbox"/> PCR	long/longspoelsel/speeksel	.....	
Mycoplasma hyopneumoniae + hyorhinis			<input type="checkbox"/> PCR	orgaan/swab/serum/speeksel	.....	
Mycoplasma hyorhinis + hyosynoviae			<input type="checkbox"/> PCR	swab/serum/speeksel	.....	
Mycoplasma hyorhinis + hyosynoviae + H. parasuis en vtaA10			<input type="checkbox"/> PCR	swab/speeksel	.....	
Mycoplasma suis			<input type="checkbox"/> PCR	ongestold bloed	.....	
Parvovirus type 1			<input type="checkbox"/> PCR	orgaan/foetus	.....	
Pasteurella multocida DN-toxine			<input type="checkbox"/> PCR pool (max 4)	neusswab	.....	
PathoSense			<input type="checkbox"/> pathogeendetectie + id.	swab testkit thv letsel	.....	
PCV2 (porcien circovirus type 2)			<input type="checkbox"/> qPCR individueel	orgaan/swab/speeksel/bloed	.....	
			<input type="checkbox"/> qPCR pool per ... (max 5)				
PCV2 subtypering (porcien circovirus type 2)			<input type="checkbox"/> PCR	Serum/swab/orgaan	.....	
PRRSv			<input type="checkbox"/> PCR individueel	orgaan/sperma/speeksel/processing	.....	
			<input type="checkbox"/> PCR pool per ... (max 5)	fluids/bloed	.....	
PRRSv DIVA			<input type="checkbox"/> PCR individueel	orgaan/sperma/speeksel/processing	.....	
			<input type="checkbox"/> PCR pool per ... (max 5)	fluids/bloed	.....	
Rotavirus			<input type="checkbox"/> ELISA	mest	.....	
Salmonella			<input type="checkbox"/> PCR	swab/mest	.....	
S. suis detectie virulentiegenen			<input type="checkbox"/> PCR	orgaan/swab	.....	
Swine Influenza A subtypering			<input type="checkbox"/> PCR	long/longspoelsel/swab/speeksel	.....	
ANTISTOFDETECTIE (serologie)			test	matrix	monsternr		
Afrikaanse Varkenspest (AVP)			<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....	
A. pleuropneumoniae (APX IV)			<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....	
(ST 1, 2, 9, 11)			<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....	
Ascaris suum (vleesvarkens)			<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....	
Aujeszky gE			<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....	
gB			<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....	
Brucella sp.			<input type="checkbox"/> RB	serum	.....	
Encephalomyocarditis virus (EMC)			<input type="checkbox"/> SN ⁽²⁾	serum	.....	
G. parasuis (Glässer)			<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....	
Influenza H1N1/H1N2/H3N2			<input type="checkbox"/> HI	serum	.....	
Influenza pH1N1/pH1N2			<input type="checkbox"/> HI	serum	.....	
Influenza H1N1/H1N2/H3N2/pH1N1/pH1N2			<input type="checkbox"/> HI	serum	.....	
KLINISCHE BIOCHEMIE			matrix	monsternr	matrix	monsternr	
<input type="checkbox"/> Cholesterol			serum	<input type="checkbox"/> Immunocriet	serum
<input type="checkbox"/> Creatine kinase			serum	<input type="checkbox"/> Mineralen:	serum
<input type="checkbox"/> Creatinine			serum	<input type="checkbox"/> Mineralen:	urine
<input type="checkbox"/> Elektroforese ⁽³⁾			serum	<input type="checkbox"/> pH	urine
<input type="checkbox"/> Enzymes:			serum	<input type="checkbox"/> Strip test ⁽⁵⁾	urine
<input type="checkbox"/> Glucose			ongestold bloed (NaF)	<input type="checkbox"/> Totaal eiwit	serum
<input type="checkbox"/> Hematologie ⁽⁴⁾			ongestold bloed	<input type="checkbox"/> Vitamine E	serum
<input type="checkbox"/> Hemolytische index			serum			
OVERIGE			matrix			monsternr	
<input type="checkbox"/> Histologie			uitsluitend op organen bewaard op formol			
<input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis (PIA) immunohistochemie			ileum (bewaard op formol)			
<input type="checkbox"/> Sperma onderzoek			<input type="checkbox"/> Concentratie + beweeglijkheid	<input type="checkbox"/> Morfologie	sperma		
Toxicologie ⁽²⁾			<input type="checkbox"/> mycotoxines	<input type="checkbox"/> DON	<input type="checkbox"/> ZEA	<input type="checkbox"/> T2	
			<input type="checkbox"/> clostridium perfringens toxine	<input type="checkbox"/>	gal/lever/maaginhoud		
					mest		

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

⁽²⁾ wordt niet door DGZ zelf uitgevoerd

⁽³⁾ albumine, globuline, α-β-γ globuline, albumine/globuline ratio, totaal eiwit

⁽⁴⁾ CBC + formule

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

IDENTIFICATIE ALLE STALEN BEHALVE BLOED/SERUM:

Nr	Aard van het staal / pakket	Identificatie (bvb: oornr. - ' hok' - 'groep' - uw referentie
1		
2		
3		
4		
5		

IDENTIFICATIE BLOED/SERUM

Doosnummer	Positie	Identificatie dier	CATEGORIE	Leeftijd	M/V	Barcode serumtube	Vorbehouden labo LIMS ref.: