

**BESLAGNUMMER:** (invullen indien van toepassing)

BE	-										
----	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**VERANTWOORDELIJKE BESLAG:** (zoals geregistreerd in sanitel)

Naam:.....  
Straat en nr.:.....  
Postcode:..... Gemeente:.....  
E-mail:.....

**BEDRIJFSDIERENARTS:**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

Stempel en ordenummer:.....

Handtekening:.....

**DATUM MONSTERNAME \***: ...../...../..... (\* = verplicht veld)  
**MONSTERNEMER:**  Dierenarts  DGZ  Andere.....

**RESULTAAT aan:**  Bedrijfsdierenarts  Aanvrager  
 Verantwoordelijke  Andere\*

**FACTUUR aan:**  Bedrijfsdierenarts  Aanvrager  
 Verantwoordelijke  Andere\*

\* Invullen indien 'Andere' aangekruist:

Naam:.....  
Straat en nr.:.....  
Postcode:..... Gemeente:.....  
BTW:..... Fax:.....

**NAAM EN HANDTEKENING AANVRAGER**

(indien aanvrager ≠ bedrijfsdierenarts):

Naam:.....

#### Rund

- |                                      |                                    |                                      |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Foetus      | <input type="checkbox"/> Kalf 1-3m | <input type="checkbox"/> Zoogkoe     |
| <input type="checkbox"/> Doodgeboren | <input type="checkbox"/> Kalf 3-6m | <input type="checkbox"/> Melkkoe     |
| <input type="checkbox"/> NUKA        | <input type="checkbox"/> Vleeskalf | <input type="checkbox"/> Mixte       |
| <input type="checkbox"/> Kalf < 1w   | <input type="checkbox"/> Jongvee   | <input type="checkbox"/> Fokstier    |
| <input type="checkbox"/> Kalf < 1m   | <input type="checkbox"/> Vaars     | <input type="checkbox"/> Vleeststier |

#### Kleine herkauwer

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Schaap              |
| <input type="checkbox"/> Geit                |
| <input type="checkbox"/> Hertachtigen: ..... |
| <input type="checkbox"/> Andere: .....       |
| <input type="checkbox"/> Ras: .....          |

- |                                      |                                   |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Foetus      | <input type="checkbox"/> Lam > 6m |
| <input type="checkbox"/> Doodgeboren | <input type="checkbox"/> Ooi      |
| <input type="checkbox"/> Lam < 1m    | <input type="checkbox"/> Ram      |
| <input type="checkbox"/> Lam < 6m    |                                   |

#### MONSTERS

#### aantal

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kadaver .....        | <input type="checkbox"/> Orgaan (vers): specifieer .....   | <input type="checkbox"/> Uitvoer: .....   | <input type="checkbox"/> Certificering/aanvraag attest   |
| <input type="checkbox"/> Foetus .....         | <input type="checkbox"/> Orgaan (formol): specifieer ..... | <input type="checkbox"/> Land*: .....     | <input type="checkbox"/> Verwerving bilan 1 <input type="checkbox"/> behoud 12 mnd, verlenging 1 |
| <input type="checkbox"/> Nageboorte .....     | <input type="checkbox"/> Swab: monsternameplaats: .....    | <input type="checkbox"/> Screening: ..... | <input type="checkbox"/> Verwerving bilan 2 <input type="checkbox"/> behoud 12 mnd, verlenging 2 |
| <input type="checkbox"/> BAL .....            | <input type="checkbox"/> Andere: .....                     | <input type="checkbox"/> Mengmest         | <input type="checkbox"/> behoud 24 mnd, attest   |
| <input type="checkbox"/> Verkoop Land*: ..... | <input type="checkbox"/> Andere: .....                     |   |  |

#### aantal

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ongestold bloed     | <input type="checkbox"/> Urine                           |
| <input type="checkbox"/> Gestold bloed/serum | <input type="checkbox"/> Sperma                          |
| <input type="checkbox"/> Mest individueel    | <input type="checkbox"/> Huid/afkrabsel                  |
| <input type="checkbox"/> Mengmest            | <input type="checkbox"/> Voeder/grondstof <sup>(1)</sup> |

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

#### REDEN ONDERZOEK \* (\* = verplicht veld)

- |   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Diagnostiek                                    | <input type="checkbox"/> KI centrum    | <input type="checkbox"/> Uitvoer: .....   | <input type="checkbox"/> Certificering/aanvraag attest   |
| <input type="checkbox"/> Project/technische fiche: .....                |  | <input type="checkbox"/> Land*: .....     | <input type="checkbox"/> Verwerving bilan 1 <input type="checkbox"/> behoud 12 mnd, verlenging 1 |
| <input type="checkbox"/> Aankoop <input type="checkbox"/> Invoer: ..... |  | <input type="checkbox"/> Screening: ..... | <input type="checkbox"/> Verwerving bilan 2 <input type="checkbox"/> behoud 12 mnd, verlenging 2 |
| <input type="checkbox"/> 2de Aankoop                                    |  |   | <input type="checkbox"/> behoud 24 mnd, attest   |
| <input type="checkbox"/> Verkoop Land*: .....                           | <input type="checkbox"/> Andere: ..... |   |  |

Stalbilan (enkel met schriftelijke opdracht FAVV-LCE)

#### PAKKETTEN AANKOOPPROTOCOL (AS ELISA)

monsternummer

**LET OP! U kruist een pakket aan dat bestaat uit meerdere testen per dier. Voor individuele testen op een monster zie p 3:**

- |                         |   |   |
|-------------------------|---|---|
| AKP 1: Mannelijk < 2 j  | <input type="checkbox"/> IBRgE/ M. bovis/ Salmonella                    | <input type="checkbox"/> IBRgB/ M. bovis / Salmonella                   |
| AKP 2: Mannelijk > 2 j  | <input type="checkbox"/> IBRgE/ M. bovis/ Salmonella/ ParaTBC           | <input type="checkbox"/> IBRgB/ M. bovis/ Salmonella/ ParaTBC           |
| AKP 3: Vrouwelijk < 2 j | <input type="checkbox"/> IBRgE/ M. bovis/ Salmonella/ Neospora          | <input type="checkbox"/> IBRgB/ M. bovis/ Salmonella/ Neospora          |
| AKP 4: Vrouwelijk > 2 j | <input type="checkbox"/> IBRgE/ M. bovis/ Salmonella/ ParaTBC/ Neospora | <input type="checkbox"/> IBRgB/ M. bovis/ Salmonella/ ParaTBC/ Neospora |

#### ABORTUSPROTOCOL (\*SUBSIDIE FAVV)

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rund (analyses zijn variabel volgens het pakket : autopsie, Brucellose en Neosporose, BVD, bacteriologisch voor brucellose, BTV/SBV indien relevant)* | <input type="checkbox"/> Abortus-kit PCR (Leptospira sp., Chlamydia sp., Anaplasma phagocytophilum)                              | <input type="checkbox"/> ID moeder: .....   |
|  | <input type="checkbox"/> PCR Neospora <input type="checkbox"/> Selenium <input type="checkbox"/> Jodium <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> (voldoende serum!) |

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Kleine herkauwers (Brucellose, Chlamydia, autopsie, bacteriologie en mycologie, Toxoplasma, Q-fever, BTV/SBV indien relevant)* | <input type="checkbox"/> Pariteit <input type="checkbox"/> 1ste <input type="checkbox"/> 2de <input type="checkbox"/> 3de  | <input type="checkbox"/> ID moeder: .....                                      |
|   | Type verwerping: <input type="checkbox"/> Abortus <input type="checkbox"/> Vroeggeboorte                                   | <input type="checkbox"/> (voldoende serum!)                                    |
|   | <input type="checkbox"/> Weidegang <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee ( <i>verplicht invullen!</i> ) | <input type="checkbox"/> Doodgeboorte (à terme doodgeboren of dood binnen 24u) |

Begin abortusprobleem:

Hoeveelste verwerping in hoeveel tijd: .....

Andere vruchtbaarheidsproblemen: .....

Andere klinische problemen: .....

#### VAK VOORBEHOUDEN AAN HET LABORATORIUM

- |                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>Ontvangst:</b>                | <b>Wijze ontvangst:</b>                  |
| <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 VEROER 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 (indien rund: met paspoort)  
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)

### Rund

- Basis (*autopsie + histologie*)
- Basis + specifieke onderzoeken/pakketten
  - Ademhaling (*PCR 7 AH pathogenen + aer. & Mycopl. cult. + HIS*)
  - Spijsvertering <1mnd (*tetrakit + aer. cult. + flotatie en EPG/OPG*)
  - Spijsvertering 1-3mnd (*flotatie EPG/OPG + cryptokleuring + Giardia Ag ELISA + aer.cult.*)
  - Specifieke onderzoeken (*specificeer op p2 en p3*)
- Fotoreeks

### Kleine herkauwer

- Autopsie (*incl. histologie*)
- + extra onderzoeken (*PCR/extern onderzoek: specificeer op p2 en 3*)

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

ONDERZOEKSPAKKETTEN	testen		matrix	monsternr
<input type="checkbox"/> Ademhaling rund	PCR 7 AH + aer. cult.	<input type="checkbox"/> individueel	BAL, min 2 swabs per dier / long	.....
<input type="checkbox"/> Ademhaling kleine herkauwer	PCR 3 AH + aer. cult.	<input type="checkbox"/> individueel	BAL, min 2 swabs per dier / long	.....
<input type="checkbox"/> Spijsvertering (<2w)	tetrakit + aer. cult.		min 10g mest	.....
<input type="checkbox"/> Spijsvertering (2w – 2mnd)	tetrakit + flotatie EPG/OPG + Giardia Ag ELISA + aer. cult.		min 50g mest	.....
<input type="checkbox"/> Spijsvertering (>2mnd)	flotatie EPG/OPG + Giardia Ag ELISA + aer. cult.		min 50g mest	.....

### BIOCHEMIEPAKKETTEN

<input type="checkbox"/> Biestcheck	elektroforese <sup>(3)</sup> incl. totaal eiwit	serum kalf	.....
<input type="checkbox"/> Transitielcheck	NEFA's + beta-OH-boterzuur	serum	.....
<input type="checkbox"/> Algemeen bloedonderzoek rund	hematologie <sup>(4)</sup> + elektroforese <sup>(3)</sup> + totaal eiwit + Ca + GGT + AST + LDH + AF + bilirubine + ureum + CK + creatinine	serum + ongestold bloed	.....
Pakket fractionele excretie	<input type="checkbox"/> Ca ..... <input type="checkbox"/> Cl ..... <input type="checkbox"/> P ..... <input type="checkbox"/> K ..... <input type="checkbox"/> Mg ..... <input type="checkbox"/> Na .....	urine + serum	.....
<input type="checkbox"/> Metabool pakket rund	elektroforese <sup>(3)</sup> + totaal eiwit + β-caroteen + Ca + creatinine + P + GGT + Cu + Mg + ureum + Cl + K + Na + Se + Zn + hemolytische index + Vit. E + β-OH-boterzuur + NEFA's	rund: serum (pool max 5)	.....
Lactatiestadium invullen op p4!		rund: 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/BAL	.....
<input type="checkbox"/> Anaerobe kiemen	cultuur + id. MALDI-TOF	orgaan/swab/mest	.....
<input type="checkbox"/> Brucella sp.	cultuur / kleuring	nageboorte/foetus	.....
<input type="checkbox"/> Campylobacter	cultuur	orgaan/swab	.....
<input type="checkbox"/> Gisten en schimmels	cultuur	orgaan/swab	.....
<input type="checkbox"/> Huidschorf	cultuur + identificatie	haar/korsten/afkrabsel	.....
<input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes	cultuur	orgaan/swab/melk	.....
<input type="checkbox"/> Mycobacterium bovis (TBC)	kleuring	orgaan	.....
<input type="checkbox"/> Mycoplasma sp.	cultuur	orgaan/swab/BAL	.....
<input type="checkbox"/> Paratuberculose	kleuring	mest	.....
<input type="checkbox"/> Salmonella sp.	cultuur + id. MALDI-TOF	orgaan/swab/mest	.....
<input type="checkbox"/> Yersinia sp.	cultuur	orgaan/swab/mest	.....
Kiemtellingen: specificeer .....	telling		.....

### GEVOELIGHEIDSBEPALINGEN

GEVOELIGHEIDSBEPALINGEN	test	monsternr
<input type="checkbox"/> Geen antibiogram		.....
<input type="checkbox"/> Standaard antibiogram (indien relevant)	disk diffusie	.....
<input type="checkbox"/> Colistine	E-test	.....
<input type="checkbox"/> Enrofloxacine	E-test	.....
<input type="checkbox"/> Florfenicol	E-test	.....

### EXTRA ANALYSES OP KIEMEN

- genotyping: specificeer .....
- serotyping: specificeer .....
- pathotyping: specificeer .....
- bewaring stam: .....
- autovaccin: Zie specifiek aanvraagformulier voor autovaccins  
<https://www.dgz.be/formulieren/aanvraag-autovaccins>

### PARASITOLOGIE

PARASITOLOGIE	test	matrix	monsternr
Cryptosporidium	<input type="checkbox"/> kleuring	mest	.....
Ectoparasieten	<input type="checkbox"/> rechtstreeks	afkrabsel/huid	.....
Giardia	<input type="checkbox"/> ELISA	mest	.....
Longwormen	<input type="checkbox"/> baermann methode	mest	.....
Oöcysten/wormeieren	<input type="checkbox"/> flotatie / sedimentatie + telling	mest	.....
	<input type="checkbox"/> flotatie / sedimentatie + telling	mest	.....

PCR / ANTIGEENDETECTIE		test	matrix	monsternr
Abortus-kit ( <i>Leptospira</i> sp., <i>Chlamydia</i> sp., <i>A. phagocytophilum</i> )		<input type="checkbox"/> PCR individueel	swab (lebmaagvocht/cotyledone)	.....
Anaplasma phagocytophilum		<input type="checkbox"/> PCR individueel	ongestold bloed/milt/teken	.....
Blauwtong (BTV)		<input type="checkbox"/> PCR individueel	ongestold bloed	.....
BVDV	dier minstens 90 dagen oud	<input type="checkbox"/> PCR pool (max 3)	ongestold bloed	.....
	elke leeftijd	<input type="checkbox"/> PCR pool (max 10)	ongestold bloed	.....
	dier minstens 40 dagen oud	<input type="checkbox"/> ELISA individueel	orgaan/bloed/serum	.....
Chlamydia psittaci sp.		<input type="checkbox"/> PCR individueel	orgaan/bloed/serum/tankmelk	.....
Chlamydophila abortus		<input type="checkbox"/> PCR individueel	bloed/serum/tankmelk (min 50 ml)	.....
Coxiella burnetii (Q-fever)		<input type="checkbox"/> PCR individueel	water/BAL/heusswab	.....
Histophilus somni		<input type="checkbox"/> PCR individueel	placenta/foetus/melk	.....
Leptospira sp.		<input type="checkbox"/> PCR individueel	swab	.....
Mycoplasma bovis		<input type="checkbox"/> PCR pool (max 10)		
Paratuberculose		<input type="checkbox"/> PCR individueel	melk/tankmelk/placenta/lebmaaginhoud foetus	.....
PathoSense		<input type="checkbox"/> PCR pool (max 2)	Swab/BAL/orgaan	.....
Salmonella		<input type="checkbox"/> PCR individueel		
Tetrakit (rotavirus + coronavirus + E. coli K99 + cryptosporidium)		<input type="checkbox"/> PCR individueel + id.	orgaan/urine/bloed/serum/water	.....
Toxoplasma gondii		<input type="checkbox"/> PCR individueel	Swab/BAL/orgaan	.....
7 AH pathogenen rund ( <i>M. haemolytica</i> , <i>P. multocida</i> , <i>H. somni</i> , <i>M. bovis</i> , corona, PI3, BRSV)		<input type="checkbox"/> PCR pool (max 5)	mest	.....
3 AH pathogenen kleine herkauer ( <i>M. haemolytica</i> , <i>P. multocida</i> , <i>H. somni</i> )		<input type="checkbox"/> PCR individueel	mest	.....
		<input type="checkbox"/> PCR pool (max 5)	pathogeendetectie + id.	.....
			<input type="checkbox"/> PCR individueel	swab testkit thv letsel
			<input type="checkbox"/> ELISA	swab/mest
			<input type="checkbox"/> PCR individueel	individueel mest
			<input type="checkbox"/> ELISA	placenta/spier/herzenen
			<input type="checkbox"/> PCR individueel	BAL, long
			<input type="checkbox"/> PCR pool (max 5)	swabs neus-trachea/BAL
			<input type="checkbox"/> PCR individueel	BAL, long
			<input type="checkbox"/> PCR pool (max 5)	swabs neus-trachea/BAL

ANTISTOFDETECTIE		test	matrix	monsternr	test	matrix	monsternr
Adenovirus		<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....	Leptospira sp. kleine herkauer	<input type="checkbox"/> MAT (2)	serum
Anaplasma phagocytophilum		<input type="checkbox"/> ELISA (2)	serum	.....	rundvee	<input type="checkbox"/> ELISA	serum
Besnoitia besnoiti		<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....	Leucose	<input type="checkbox"/> ELISA	serum
BHV4		<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....	Mannheimia haemolytica	<input type="checkbox"/> ELISA	serum
Blauwtong (BTV)		<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....	Mycoplasma bovis	<input type="checkbox"/> ELISA	serum / melk
BRSV		<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....	Neospora caninum	<input type="checkbox"/> ELISA	serum
Brucella sp.		<input type="checkbox"/> MAT	serum	.....	Parainfluenza type 3 (PI3)	<input type="checkbox"/> ELISA	serum
		<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....	Paratuberculose	<input type="checkbox"/> ELISA	serum
BVDV		<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....	Q-fever	<input type="checkbox"/> ELISA	serum
Caprine arthritis encephalitis (CAE)		<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....	Salmonella sp.	<input type="checkbox"/> ELISA	serum
Caseuze lymphadenitis (CL)		<input type="checkbox"/> ELISA (2)	serum	.....	Tuberculose	<input type="checkbox"/> ELISA	serum
IBR	<input type="checkbox"/> gE <input type="checkbox"/> gB	<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....	Zwoegerziekte (Maedi-Visna)	<input type="checkbox"/> ELISA	serum
Fasciola hepatica		<input type="checkbox"/> ELISA	serum	.....			

KLINISCHE BIOCHEMIE							
MATRIX SERUM		monsternr	monsternr		monsternr	MATRIX URINE	monsternr
<input type="checkbox"/> AF	.....	<input type="checkbox"/> Fe	.....	<input type="checkbox"/> Selenium	.....	<input type="checkbox"/> Ca	.....
<input type="checkbox"/> Albumine	.....	<input type="checkbox"/> GGT	.....	<input type="checkbox"/> Totaal bilirubine	.....	<input type="checkbox"/> Cl	.....
<input type="checkbox"/> ALT/GPT	.....	<input type="checkbox"/> Haptoglobine	.....	<input type="checkbox"/> Totaal eiwit	.....	<input type="checkbox"/> K	.....
<input type="checkbox"/> AST/GOT	.....	<input type="checkbox"/> Hemolytische index	.....	<input type="checkbox"/> Ureum	.....	<input type="checkbox"/> Mg	.....
<input type="checkbox"/> Beta-caroteen	.....	<input type="checkbox"/> Jodium	.....	<input type="checkbox"/> Vitamine A	.....	<input type="checkbox"/> Na	.....
<input type="checkbox"/> Beta-OH-botterzuur	.....	<input type="checkbox"/> K	.....	<input type="checkbox"/> Vitamine E	.....	<input type="checkbox"/> p	.....
<input type="checkbox"/> Ca	.....	<input type="checkbox"/> LDH	.....	<input type="checkbox"/> Zink	.....	<input type="checkbox"/> pH	.....
<input type="checkbox"/> Cholesterol	.....	<input type="checkbox"/> Mg	.....	<b>MATRIX ONGESTOLD BLOED</b>		<input type="checkbox"/> Strip test (5)	.....
<input type="checkbox"/> Cl	.....	<input type="checkbox"/> Na	.....	<input type="checkbox"/> Glucose (NaF)	.....	<input type="checkbox"/> Totaal bilirubine	.....
<input type="checkbox"/> Creatine kinase	.....	<input type="checkbox"/> NEFA's	.....	<input type="checkbox"/> Hematologie (4)	.....	<input type="checkbox"/> Ureum	.....
<input type="checkbox"/> Creatinin	.....	<input type="checkbox"/> PAG (2)	.....	<input type="checkbox"/> PAG (2)	.....	<b>MATRIX MELK</b>	
<input type="checkbox"/> Cu	.....	<input type="checkbox"/> P	.....			<input type="checkbox"/> PAG (2)	.....
<input type="checkbox"/> Elektroforese (3)	.....	<input type="checkbox"/> Pepsinogeen	.....				

OVERIGE		matrix	monsternr
<input type="checkbox"/> Histologie		organen (bewaard op formol)	.....
<input type="checkbox"/> Sperma onderzoek (beweeglijkheid, concentratie en morfologie)		sperma	.....
Toxicologie		lever/nier/gestold bloed/mest	.....
Aanmaak wrattenvaccin	Identificatie rund	<input type="checkbox"/> botulisme toxine (2)	.....
Genetische defecten (2)		<input type="checkbox"/> clostridium perfringens toxine (2)	.....
Genetica (2)		<input type="checkbox"/> mycotoxines (2):specifieer	.....
			Ik
			letsels (min 20g/rund)
			ongestold bloed

(1) zie specifiek aanvraagformulier op [www.dgz.be/formulier](http://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, urobilinoogen, nitriet, pH, eiwit, WBC

(6) ras en geslacht verplicht in te vullen op pagina 1

(7) CMD type 1 (SMA), CMD type 2, CTS (SQT1/SQT2), Dwerggroei, Dry Meat, Hamartoma,

Arthrogryposis, Verlengde dracht, Snapc4

**IDENTIFICATIE ALLE STALEN BEHALVE BLOED/SERUM EN MELK:**

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

**IDENTIFICATIE BLOED/SERUM**

Lactatiestadium: **V: Vers / P: Piek / DC: Droog close-up (einde droogstand, 1-3 weken voor verwachte afkalfdatum)**  
**DF: Droog far-off (begin droogstand) / ELK: Eindlactatiekoeien**  
**JV: Jongvee / VEV: Verse vaarzen / VOV: Volle vaarzen / ELV: Eindlactatievaarzen**

Doosnr	Positie	Oormerknummer (+ landcode)	Code Lactatiestad.	Barcode serumtube	Voorbehouden labo LIMS ref.:
	...1		...		
	2		...		
	3		...		
	4		...		
	5		...		
	6		...		
	7		...		
	8		...		
	9		...		
	0		...		
	...1		...		
	2		...		
	3		...		
	4		...		
	5				