

Opdrachtgever:

Contactpersoon:

Postadres:

Postcode, Plaats:

Telefoonnr.:

E-mail adres:

Handtekening opdrachtverlening#:

.....

(in te vullen door opdrachtgever)

Ontvangstdatum:

Paraaf:

(in te vullen door RobaLab)

LET OP: vetgedrukt = verplichte velden om monsters in behandeling te nemen.

Factuuradres: zie opdr.gever anders, nl :

Resultaat: uitslagen cc mailen naar:

spoed (alleen mogelijk na overleg, aanvullende spoedtoeslag)

Opmerking: conform EU-regelgeving wordt Salmonella serotypering uitgevoerd, tenzij anders vermeld

Bedrijfsgegevens

KIP-nummer#: (=verplicht in het kader van EU-regelgeving)

Bemonsteringslokatie:

Monsternemer#: opdrachtgever/pluimveehouder **Naam + handtekening monsternemer#:**
(verplicht EU-regelgeving) dierenarts
 broederij

Activiteit: legpluimvee biologisch vleeskuikens opfok grootouderdieren
(verplicht EU-regelgeving) legpluimvee vrije uitloop vleeskalkoenen opfok ouderdieren
 legpluimvee scharrel grootouderdieren opfok leghennen
 legpluimvee kooi ouderdieren

Monstergegevens# Datum bemonstering#

	Monstergegevens#	Datum bemonstering#
1	mest / schoentjes / inlegvel / swab* hoknr# geb.datum#
2	mest / schoentjes / inlegvel / swab* hoknr# geb.datum#
3	mest / schoentjes / inlegvel / swab* hoknr# geb.datum#
4	mest / schoentjes / inlegvel / swab* hoknr# geb.datum#
5	mest / schoentjes / inlegvel / swab* hoknr# geb.datum#

monsters worden niet in behandeling genomen indien verplichte gegevens ontbreken

* doorhalen wat niet van toepassing is

1	2	3	4	5	Analyse	Microbiologisch onderzoek
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MV192	Salmonella MSRV-methode
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MP191	Salmonella PCR-methode
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MV031	Campylobacter spp., grensreactie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CL982	Dioxine en dioxine achtige pcb's (alleen bij eieren)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CL983	Niet-dioxine achtige pcb's (alleen bij eieren KAT-certificatie)