

Naam: _____ Afnamedatum: _____
 Adres: _____ Aanvrager/d'arts: _____
 Woonplaats: _____ Rekening naar klant / naar : _____
 UBNnummer: _____ Mailadres: _____

Diercategorie + leeftijd + nummer		Diercategorie + leeftijd + nummer	
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

Onderzoek	Diercategorie									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Bacteriologisch onderzoek										
Melk kweek klinisch/ subklinisch kwartier: RV/ RA/ LV/ LA										
Mest kweek										
Mest coccidiose										
Mest giardia										
Mest wormen										
Mest sneltest										

Stammen bewaren? ja/ nee

Onderzoek Serologie					Onderzoek PCR				
	1	2	3	4		1	2	3	4
BVD Ab					BVD				
BVD Ag					CAEV				
CAEV (Maedi-visna)									
IBRgE (veld virus)					Mycoplas. bovis				
IBRgB (veld en vaccin virus)					Mycoplas. ovi				
Leptospira hardjo									
Neospora					ParaTB				
Paratuberculose in melk					Salmonella				
Paratuberculose in serum					Listeria monocytogenes				
Salmonella									

Bij onderzoek voor meerdere dieren (>10) een apart formulier bijvoegen met diernummers en aangeven welk onderzoek gewenst is.

Monsters moeten bewaard worden voor: _____

Monsters doorsturen naarvoor aanvullend onderzoek op

