

Naam: _____
 Adres: _____
 Woonplaats: _____
 UBNnummer: _____

Afnamedatum: _____
 Aanvrager/d'arts: _____
 Rekening naar klant / naar : _____
 Mailadres: _____

SPF-bedrijf	<input type="checkbox"/> PRRS vrij
	<input type="checkbox"/> Mycoplasma vrij
	<input type="checkbox"/> APP vrij

categorie		diernummers (vermeld het aantal monsters en/of diernummers per categorie)			
1	opfok jong (JO)				
2	opfok oud (OO)				
3	zeug 1e-2e worp (JZ)				
4	zeug >3e worp (OZ)				
5	big wkn (B)				
6	big 10 wkn (B10)				
7	vleesvarken opleg (V1)				
8	vleesvarken halfweg (V2)				
9	vleesvarken afmest (V3)				
10	beer (BR)				

diercategorie	onderzoek ELISA / HI																
	PRRS	Griep HI	Griep Infl. A Elisa	Mycoplasma	APP mix	APP 1-2-9-11	APX	HPS screening	HPS OppA	Circo IgG / IgM	Circo IgG	Leptospira	L. intracellularis	Salmonella	Serasca	Immunocrit	
1	opfok jong																
2	opfok oud																
3	zeug 1e-2e worp																
4	zeug >3e worp																
5	big wkn																
6	big 10 wkn																
7	vleesvarken opleg																
8	vleesvarken halfweg																
9	vleesvarken afmest																
10	beer																

onderzoek volgens protocol SPC/Topigs/Respig

diercategorie	onderzoek PCR																
	PRRS	Circo	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
1	opfok jong																
2	opfok oud																
3	zeug 1e-2e worp																
4	zeug >3e worp																
5	big wkn																
6	big 10 wkn																
7	vleesvarken opleg																
8	vleesvarken halfweg																
9	vleesvarken afmest																
10	beer																

Monsters bewaren voor: _____
 Monsters doorsturen naarvoor aanvullend onderzoek op

