

ANALYSE-AANVRAAGFORMULIER: Kleine zoogdieren – Honden - Katten

A. ADMINISTRatieve GEGEVENS	Uw referentie:	Dossier nr.:
Dierenarts: naam en voornaam (stempel)	Inspecteur FAVV: naam	
Aansluitingsnr. Orde: Email:	Lokale Controle Eenheid (LCE):	

Verantwoordelijke:

Sanitel beslagnummer:

naam voornaam

straat nr.

postnummer gemeente

Ingezonden door:

Dierenarts
 Inspecteur / FAVV
 Verantwoordelijke
 Labo / Andere

Resultaten rapporteren aan:

Dierenarts
 Inspecteur / FAVV
 Verantwoordelijke
 Labo / Andere

Facturatie : vul vak 1 of vak 2 volledig in

<p><u>vak 1</u></p> <p>Factuur voor de analyses op naam van:</p> <p> <input type="radio"/> Dierenarts <input type="radio"/> Verantwoordelijke <input type="radio"/> Labo <input type="radio"/> Andere </p> <p>Klantnr. (indien gekend) <input type="text"/></p> <p>naam <input type="text"/></p> <p>straat <input type="text"/></p> <p>nr. <input type="text"/> postcode: <input type="text"/></p> <p>gemeente <input type="text"/></p> <p>btw <input type="text"/></p> <hr/> <p><u>vak 2</u></p> <p>Kosten van de analyses te verrekenen via:</p> <p> <input type="radio"/> Contract met Sciensano (nr. contract of ref.) <input type="text"/> <input type="radio"/> FAVV(Mits voorafgaandelijk akkoord van FAVV) </p>	<p><u>Reden waarom u de analyse aanvraagt:</u></p> <p> <input type="radio"/> Diagnostiek <input type="radio"/> Import: <input type="radio"/> Export: <input type="radio"/> Aan-/verkoop <input type="radio"/> Haard <input type="radio"/> Certificatie/kwalificatie <input type="radio"/> Officieel programma: Screening-Bewaking <input type="radio"/> Verzameling /competitie <input type="radio"/> Hercontrole positief/niet-interpreteerbaar resultaat <input type="radio"/> Verdinking (verdachte symptomen): </p> <p><input type="radio"/> Andere:</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**B. INGEZONDEN
MATERIAAL**

Datum staalname:

Aantal stalen:

Aantal dieren:

Diersoort: Cavia Hamster Haas Muis Prairiehond Konijn Rat Hond Kat Andere (benoem aub):**Type materiaal:**

<input type="checkbox"/> ongestold bloed	<input type="checkbox"/> sperma	<input type="checkbox"/> organen (benoem aub):
<input type="checkbox"/> serum	<input type="checkbox"/> faeces	<input type="checkbox"/> swab (benoem aub):
<input type="checkbox"/> kreng	<input type="checkbox"/> voeder	<input type="checkbox"/> bacteriestam (benoem aub):
<input type="checkbox"/> embryo		<input type="checkbox"/> andere (benoem aub):

Identificatie ingezonden materiaal :

Nr	Identificatie dier	Andere ID	Materiaal	Geboorte datum/Leeftijd	Geslacht	Gewicht (kg)	Externe Referentie
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Indien een specifieke test \diamond is aangevraagd voor een ziekte, gelieve deze aan te duiden in de daarvoor bestemde kolom.
Indien de aangevraagde test en ziekte niet van toepassing is voor alle geïdentificeerde individuen, gelieve dan in «Identificatie ingezonden materiaal», voor elke ziekte/test het nummer aan te duiden van het betreffende dier.

Kleine zoogdieren

Bacteriële ziekten		Moleculaire Test \diamond	Bacteriologische Test \diamond	Serologische Test \diamond	Antibiogram
<input type="checkbox"/> Bordetella	BOR				
<input type="checkbox"/> Brucellose	BRU				
<input type="checkbox"/> Leptospirose	LEP				
<input type="checkbox"/> Mycoplasmosse	MYC				
<input type="checkbox"/> Q fever	QFV				
<input type="checkbox"/> Yersinia pseudotuberculosis	YER				
<input type="checkbox"/> Andere:					

Virale ziekten		Moleculaire Test \diamond	Virologische Test \diamond	Serologische Test \diamond
<input type="checkbox"/> Influenza aviaire	AFL			
<input type="checkbox"/> Encefalomyocarditis	EMC			
<input type="checkbox"/> IBR	IBR			
<input type="checkbox"/> Pseudovogelppest (Newcastle)	NEW			
<input type="checkbox"/> Rift valley fever	RVF			
<input type="checkbox"/> COVID-19	COV			
<input type="checkbox"/> Andere :				

TSE

<input type="checkbox"/> Overdraagbare encefalopathie	TSE	
-------------------------------------------------------	-----	--

Elektronenmicroscopie :

Honden- Katten

Bacteriële ziekten		Moleculaire Test \diamond	Bacteriologische Test \diamond	Serologische Test \diamond	Antibiogram
<input type="checkbox"/> Brucella canis	BCA				
<input type="checkbox"/> Brucellose	BRU				
<input type="checkbox"/> Chlamydie	CHL				
<input type="checkbox"/> Leptospirose	LEP				
<input type="checkbox"/> Mycoplasmosse	MYC				
<input type="checkbox"/> Tuberculose	TUB				
<input type="checkbox"/> Andere :					

Typage Salmonella en andere bacteriële stammen (zoönotische), cfr. :

https://www.sciensano.be/sites/default/files/097form_11-vm-97-naanvraag_typering_van_bacteriele_stammen_geisoleerd_uit_de_voeding823-04-2019.pdf

Virale ziekten		Moleculaire Test \diamond	Virologische Test \diamond	Serologische Test \diamond
<input type="checkbox"/> Aujeszky	AUJ			
<input type="checkbox"/> Encefalomyocarditis	EMC			
<input type="checkbox"/> Rift Valley Fever	RVF			
<input type="checkbox"/> COVID-19	COV			
<input type="checkbox"/> Andere :				

Diagnose rabiës bij dieren, cfr. :

https://www.sciensano.be/sites/default/files/074form_13-3-74-naanvraag_voor_diagnose_van_rabies-dier707-09-2018.pdf

TSE

<input type="checkbox"/> Overdraagbare encefalopathie	<input type="checkbox"/> TSE	
-------------------------------------------------------	------------------------------	--

<input type="checkbox"/> Elektronenmicroscopie :

◇ **Voornaamste beschikbare methodes:**

- Moleculaire testen: genotypering, PCR, Real Time-PCR
- Bacteriologische testen: isolatie, identificatie, speciale kleuring, telling, antibiotica gevoeligheidstest
- Virologische testen: isolatie, negatieve kleuring, immunofluorescentie, Elisa Antigeen, aanwezigheid van virus, hemadsorptie
- Serologische testen: seroneutralisatie, antilichaam titratie, hemagglutinatie inhibitie, Elisa Antilichaam (gE, gB, indirect,...), complement bindingreactie, Immunofluorescentie, immunodiffusie, agglutinatie, Rose bengale test.

Deze methodes zijn niet allemaal beschikbaar voor alle ziektes, gelieve in geval van twijfel de synthesesetabel te raadplegen: <https://www.sciensano.be/nl/analyse-aanvragen/aanvraag-voor-veterinaire-analyse>

Datum en handtekening van de aanvrager:	<i>(Voorbehouden aan Sciensano. Vul dit vak niet in)</i>			
	Datum ontvangst:		paraaf:	
<input type="checkbox"/> Dierenarts <input type="checkbox"/> FAVV/ LCE <input type="checkbox"/> Labo / Andere	Uur:			
	Staat van ontvangst:	<input type="checkbox"/> T	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> O
	Datum controle:		paraaf:	
	Uur:			
	Aanvraag conform:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee	
	Datum inschrijving:		paraaf:	
	Uur:			