

## Aanvraagformulier voor microbiologische analyses van zoönosen bij dier

### Informatie over de aanvrager

<b>Instituut/Bedrijf/Departement/Dienst:</b> ..... <b>Contactpersoon :</b> ..... <b>Adres :</b> ..... ..... <b>Tel. :</b> ..... <b>Eigenaar :</b> ..... <b>Beslagnummer :</b> .....	<b>Rapport</b> <input type="checkbox"/> Per post <input type="checkbox"/> Per email <b>Aan</b> <input type="checkbox"/> contactpersoon <input type="checkbox"/> andere (naam+adres) ..... e-mail:..... <b>Factuur</b> te versturen aan <input type="checkbox"/> contactpersoon <input type="checkbox"/> andere: Naam + adres ..... Email ..... Nr BTW .....
--	--

### Algemene informatie over het staal :

Referentienummer dier/hok	Staalname datum	Staalnummer	Aard van het staal
			<input type="checkbox"/> serum <input type="checkbox"/> kadaver <input type="checkbox"/> faeces <input type="checkbox"/> voeder <input type="checkbox"/> maaginhoud <input type="checkbox"/> water <input type="checkbox"/> lever <input type="checkbox"/> nier <input type="checkbox"/> andere: .....

### Aangevraagde detectie(s)

<b>Escherichia coli</b> <input type="checkbox"/> <i>E. coli</i> ESBL* <input type="checkbox"/> STEC* <input type="checkbox"/> <i>E. coli</i> O157* <input type="checkbox"/> <b>Salmonella*</b> <input type="checkbox"/> <b>Campylobacter*</b>	<b>Clostridia</b> <input type="checkbox"/> <i>C. botulinum</i> (C, D, CD, DC) <input type="checkbox"/> <i>C. botulinum</i> (A, B, E, F, C, D, CD, DC)° † <input type="checkbox"/> <i>C. botulinum</i> toxine (alle types) <input type="checkbox"/> <i>C. perfringens</i> <input type="checkbox"/> <i>C. tetani</i> toxine	<b>Parasieten</b> <input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma gondii</i> serologie <input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma gondii</i> PCR <input type="checkbox"/> <i>Giardia duodenalis</i> ( <i>G. lamblia</i> , <i>G. intestinalis</i> ) <input type="checkbox"/> <i>Cryptosporidium</i> spp.
--	--	--

°aangewezen combinatie op voeders. † Analyse van types A, B, E en F op dierlijke stalen enkel indien C, D, DC en CD negatief.

\*voor bevestigingen /typering op stamniveau, gebruik FORM 11-VM-97-N

### Specifieke informatie over de stalen

<b>Context van de monstername :</b> <input type="checkbox"/> officiële bemonstering <input type="checkbox"/> auto-controle <input type="checkbox"/> uitbraak <input type="checkbox"/> wetenschappelijke studie <input type="checkbox"/> andere: ..... <b>Diersoort :</b> <input type="checkbox"/> gevogelte : specificeer..... <input type="checkbox"/> varken <input type="checkbox"/> rund <input type="checkbox"/> paard <input type="checkbox"/> vis <input type="checkbox"/> kat <input type="checkbox"/> hond <input type="checkbox"/> andere: .....	<b>Staalnameplaats:</b> <input type="checkbox"/> hoeve <input type="checkbox"/> slachthuis <input type="checkbox"/> dierentuin <input type="checkbox"/> dierenhandel/fokkers <input type="checkbox"/> recreatie/natuurdoem <input type="checkbox"/> thuis <input type="checkbox"/> grenscontrole <input type="checkbox"/> andere: ..... <b>Vaccinatiestatus van het dier :</b> <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja Indien ja : <input type="checkbox"/> datum laatste vaccinatie: ..... <input type="checkbox"/> naam vaccin: .....
Opmerkingen:	Datum van aanvraag: ..... Naam en handtekening aanvrager: