

Aanvraagformulier voor microbiologische analyses van zoonosen bij dier

Informatie over de aanvrager

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

Escherichia coli	Clostridia	Parasieten
<input type="checkbox"/> <i>E. coli</i> ESBL* <input type="checkbox"/> STEC* <input type="checkbox"/> <i>E. coli</i> O157* <div style="border: 1px solid black; background-color: #e0e0e0; padding: 2px; margin-top: 5px;"><input type="checkbox"/> Salmonella*</div> <div style="border: 1px solid black; background-color: #e0e0e0; padding: 2px; margin-top: 5px;"><input type="checkbox"/> Campylobacter*</div>	<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	<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

Context van de monstername : <input type="checkbox"/> officiële bemonstering <input type="checkbox"/> auto-controle <input type="checkbox"/> uitbraak <input type="checkbox"/> wetenschappelijke studie <input type="checkbox"/> andere: Diersoort : <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:	Staalnameplaats: <input type="checkbox"/> hoeve <input type="checkbox"/> slachthuis <input type="checkbox"/> dierentuin <input type="checkbox"/> dierenhandel/fokkers <input type="checkbox"/> recreatie/natuurdoemien <input type="checkbox"/> thuis <input type="checkbox"/> grenscontrole <input type="checkbox"/> andere: Vaccinatiestatus van het dier : <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: