

<p>EIGENAAR: Naam: Straat en nr.: Postcode: Gemeente: E-mail:</p> <p>DIERENARTS: Stempel en ordenummer: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>Handtekening:</p>	<p>RESULTAAT aan: <input type="checkbox"/> Dierenarts <input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Eigenaar <input type="checkbox"/> Andere⁺</p> <p>FACTUUR aan: <input type="checkbox"/> Dierenarts <input type="checkbox"/> Aanvrager <input type="checkbox"/> Eigenaar <input type="checkbox"/> Andere⁺ <input type="checkbox"/> Project/contract:.....</p> <p>* Invullen indien 'Andere' aangekruist: Naam: Straat en nr.: Postcode: Gemeente: BTW: Fax:</p> <p>NAAM EN HANDTEKENING AANVRAGER (indien aanvrager ≠ bedrijfsdierenarts): Naam:</p>
<p>DATUM MONSTERNAME *:/...../..... (* = verplicht veld) MONSTERNEMER: <input type="checkbox"/> Dierenarts <input type="checkbox"/> DGZ <input type="checkbox"/> Andere:</p>	<p>Gepaarde sera Pre-serum:/...../..... Post-serum:/...../.....</p>

DIERSOORT / TYPE / CATEGORIE:

<input type="checkbox"/> Alpaca	<input type="checkbox"/> Foetus	<input type="checkbox"/> Merrie
<input type="checkbox"/> Lama	<input type="checkbox"/> Doodgeboren	<input type="checkbox"/> Hengst
<input type="checkbox"/> Andere:	<input type="checkbox"/> Cria	

Chipnummer:
 Naam: Leeftijd:

MONSTERS	aantal		aantal		aantal	aantal	
<input type="checkbox"/> Kadaver	<input type="checkbox"/> Orgaan (vers): specificeer	<input type="checkbox"/> Ongestold bloed	<input type="checkbox"/> Urine	.....
<input type="checkbox"/> Foetus	<input type="checkbox"/> Orgaan (formol): specificeer	<input type="checkbox"/> Gestold bloed/serum	<input type="checkbox"/> Sperma	.....
<input type="checkbox"/> Nageboorte	<input type="checkbox"/> Swab: monsternameplaats:	<input type="checkbox"/> Mest individueel	<input type="checkbox"/> Huid/afkrabsel	.....
<input type="checkbox"/> BAL	<input type="checkbox"/> Andere:	<input type="checkbox"/> Mengmest	<input type="checkbox"/> Voeder/grondstof ⁽¹⁾

⁽¹⁾Zie specifiek aanvraagformulier op www.dgz.be/formulier

REDEN ONDERZOEK * (* = verplicht veld)

Diagnostiek
 Project/technische fiche:
 Andere:

<p>VAK VOORBEHOUDEN AAN HET LABORATORIUM</p> <p>Ontvangst: Wijze ontvangst: <input type="checkbox"/> Torhout <input type="checkbox"/> receptie/loket <input type="checkbox"/> Lier <input type="checkbox"/> ophaaldienst <input type="checkbox"/> nachtkluis <input type="checkbox"/> post <input type="checkbox"/> externe koerier</p> <p>Datum + initialen.:/...../.....</p>	<p>AC: / / LIMS DOSSIERNR(S): paraaf:</p> <p>TC: / / paraaf:</p>
---	---

AANVRAAG PATHOLOGISCH ONDERZOEK

TOELATING TOT VERVOER VAN (EEN) KADAVER(S) OF DELEN ERVAN NAAR EEN LABORATORIUM (EUROPESE VERORDENING 1069/2009)

De verantwoordelijke of zijn gemachtigde (naam en adres)
 heeft de toelating het (de) beschreven kadaver(s) of delen er van te vervoeren naar het aangeduide laboratorium (indien rund: met paspoort)
 Datum vervoer:/...../..... Handtekening dierenarts

SYMPTOMEN

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ademhalingsproblemen | <input type="checkbox"/> Zenuwsymptomen | <input type="checkbox"/> Acute sterfte | <input type="checkbox"/> Vaccinaties: |
| <input type="checkbox"/> Spijsverteringsproblemen | <input type="checkbox"/> Bewegingsstoornissen | <input type="checkbox"/> Koorts | <input type="checkbox"/> Behandeling antibiotica: |
| <input type="checkbox"/> Vruchtbaarheidsproblemen | <input type="checkbox"/> Verminderde technische prestaties | <input type="checkbox"/> Sterfte in reeks | <input type="checkbox"/> Behandeling ontstekingsremmers: |

Anamnese / Opmerkingen:

.....

.....

ONDERZOEKEN EN PAKKETTEN IN HET KADER VAN EEN AUTOPSIE (KADAVER)

- Autopsie (incl. histologie)
- Fotoreeks

ONDERZOEKSPAKKETTEN NIET IN COMBINATIE MET AUTOPSIE (ORGANEN EN ANDERE)

ONDERZOEKSPAKKETTEN	testen	matrix	monsternr
<input type="checkbox"/> Ademhaling	PCR 7 AH + aer. cult.	<input type="checkbox"/> individueel <input type="checkbox"/> pool (max 5)	BAL, min 2 swabs per dier /long
<input type="checkbox"/> Spijsvertering (<2w)	tetrakit + aer. cult.		min 10g mest
<input type="checkbox"/> Spijsvertering (2w – 2mnd)	tetrakit + flotatie EPG/OPG + Giardia Ag ELISA + aer. cult.		min 50g mest
<input type="checkbox"/> Spijsvertering (>2mnd)	flotatie EPG/OPG + Giardia Ag ELISA + aer. cult.		min 50g mest

BIOCHEMIEPAKKETTEN

			monsternr
<input type="checkbox"/> Algemeen bloedonderzoek	hematologie ⁽⁴⁾ + elektroforese ⁽³⁾ + totaal eiwit + Ca + GGT + AST + LDH + AF + bilirubine + ureum + CK + creatinine	serum + ongestold bloed	.....
<input type="checkbox"/> Controle immuunstatus cria	elektroforese ⁽³⁾ incl. totaal eiwit	serum cria	.....

AANVRAAG LABORATORIUMONDERZOEKEN

VOORZIE STEEDS ÉÉN SWAB PER ANALYSE

BACTERIOLOGIE	test	matrix	monsternr
<input type="checkbox"/> Aerobe kiemen (standaard)	cultuur + id. MALDI-TOF	orgaan/swab/mest/BAL	.....
<input type="checkbox"/> Anaerobe kiemen	cultuur + id. MALDI-TOF	orgaan/swab/mest	.....
<input type="checkbox"/> Brucella sp.	cultuur / kleuring	nageboorte/foetus	.....
<input type="checkbox"/> Gisten en schimmels	cultuur	orgaan/swab	.....
<input type="checkbox"/> Huidschimmel	cultuur + identificatie	haar/korsten/afkrabsel	.....
<input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes	cultuur	orgaan/swab	.....
<input type="checkbox"/> Mycobacterium bovis (TBC)	kleuring	orgaan	.....
<input type="checkbox"/> Mycoplasma sp.	cultuur	orgaan/swab/BAL	.....
<input type="checkbox"/> Paratuberculose	kleuring	mest	.....
<input type="checkbox"/> Salmonella sp.	cultuur + id. MALDI-TOF	orgaan/swab/mest	.....
<input type="checkbox"/> Yersinia sp.	cultuur	orgaan/swab/mest	.....
<input type="checkbox"/> Andere:	cultuur	.....	.....
<input type="checkbox"/> Kiemtellingen: specificeer	telling	.....	.....

GEVOELIGHEIDSBEPALINGEN

	test	monsternr
<input type="checkbox"/> Geen antibiogram		.....
<input type="checkbox"/> Standaard antibiogram (indien relevant)	disk diffusie	.....
<input type="checkbox"/> Colistine	E-test	.....
<input type="checkbox"/> Enrofloxacin	E-test	.....
<input type="checkbox"/> Florfenicol	E-test	.....

EXTRA ANALYSES OP KIEMEN

- genotypering: specificeer
- serotypering: specificeer
- pathotypering: specificeer
- bewaring stam:
- autovaccin: Zie specifiek aanvraagformulier voor autovaccins
<https://www.dgz.be/formulieren/aanvraag-autovaccins>

PARASITOLOGIE

	test	matrix	monsternr
Cryptosporidium	<input type="checkbox"/> kleuring	mest	.....
Ectoparasieten	<input type="checkbox"/> rechtstreeks	afkrabsel/huid	.....
Giardia	<input type="checkbox"/> ELISA	mest	.....
Longwormen	<input type="checkbox"/> baermann methode	mest	.....
Oöcysten/wormeieren	EPG + differentiatie	<input type="checkbox"/> flotatie / sedimentatie + telling	mest
	EPG/OPG + differentiatie	<input type="checkbox"/> flotatie / sedimentatie + telling	mest

PCR / ANTIGEENDETECTIE	test	matrix	monsternr
Abortus-kit (<i>Leptospira</i> sp., <i>Chlamydia</i> sp., <i>A. phagocytophilum</i>)	<input type="checkbox"/> PCR individueel	swab (lebmaagvocht/cotyledone)	.....
Anaplasma phagocytophilum	<input type="checkbox"/> PCR individueel	ongestold bloed/milt/teken	.....
Blauwtong (BTV)	<input type="checkbox"/> PCR individueel	ongestold bloed	.....
BVDV	<input type="checkbox"/> ELISA individueel	orgaan/bloed/serum	.....
	<input type="checkbox"/> PCR individueel	orgaan/bloed/serum/tankmelk	.....
	<input type="checkbox"/> PCR pool (max 20)	bloed/serum/tankmelk (min 50 ml)	.....
Chlamydia – Chlamydomphila spp.	<input type="checkbox"/> PCR individueel	placenta/foetus/melk	.....
Chlamydia psittaci	<input type="checkbox"/> PCR individueel	swab/BAL	.....
Equiene herpesvirus type 1	<input type="checkbox"/> PCR individueel ⁽²⁾	orgaan	.....
Influenza type A	<input type="checkbox"/> PCR individueel	orgaan	.....
Leptospira sp.	<input type="checkbox"/> PCR individueel	orgaan/urine/bloed/serum/water	.....
Paratuberculose	<input type="checkbox"/> PCR individueel	mest	.....
	<input type="checkbox"/> PCR pool (max 2)	mest	.....
PathoSense	<input type="checkbox"/> pathogeendetectie + id.	swab testkit thv letsel	.....
Rhodococcus equi	<input type="checkbox"/> PCR individueel ⁽²⁾	orgaan	.....
Salmonella	<input type="checkbox"/> PCR individueel	swab/mest	.....
Streptococcus equi sp. equi	<input type="checkbox"/> PCR individueel ⁽²⁾	orgaan	.....
Streptococcus equi sp. zooëpidemicus	<input type="checkbox"/> PCR individueel ⁽²⁾	orgaan	.....
Tetrakit (<i>rotavirus</i> + <i>coronavirus</i> + <i>E. coli</i> K99 + <i>cryptosporidium</i>)	<input type="checkbox"/> ELISA	individueel mest	.....
Toxoplasma gondii	<input type="checkbox"/> PCR individueel	placenta/spier/hersenen	.....
7 AH pathogenen (<i>M. haemolytica</i> , <i>P. multocida</i> , <i>H. somni</i> , <i>M. bovis</i> , <i>corona</i> , <i>PI3</i> , <i>BRSV</i>)	<input type="checkbox"/> PCR individueel	BAL, long	.....
	<input type="checkbox"/> PCR pool (max 5)	swabs neus-trachea/BAL	.....

ANTISTOFDETECTIE (MATRIX SERUM)	test	monsternr	test	monsternr
Brucella sp.	<input type="checkbox"/> MAT	.....	IBR gB	<input type="checkbox"/> ELISA
BVDV	<input type="checkbox"/> ELISA	.....	Leucose	<input type="checkbox"/> ELISA
IBR gE	<input type="checkbox"/> ELISA	.....	Mannheimia haemolytica	<input type="checkbox"/> ELISA

KLINISCHE BIOCHEMIE					
MATRIX SERUM	monsternr	monsternr	monsternr	MATRIX URINE	monsternr
<input type="checkbox"/> AF	<input type="checkbox"/> Cu	<input type="checkbox"/> Pepsinogeen	.....
<input type="checkbox"/> Albumine	<input type="checkbox"/> Elektroforese ⁽³⁾	<input type="checkbox"/> Selenium	.....
<input type="checkbox"/> ALT/GPT	<input type="checkbox"/> Fe	<input type="checkbox"/> Totaal bilirubine	.....
<input type="checkbox"/> AST/GOT	<input type="checkbox"/> GGT	<input type="checkbox"/> Totaal eiwit	.....
<input type="checkbox"/> Beta-caroteen	<input type="checkbox"/> Jodium	<input type="checkbox"/> Ureum	.....
<input type="checkbox"/> Beta-OH-boterzuur	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> Vitamine E	.....
<input type="checkbox"/> Ca	<input type="checkbox"/> LDH	<input type="checkbox"/> Zink	.....
<input type="checkbox"/> Cholesterol	<input type="checkbox"/> Mg	.....	MATRIX ONGESTOLD BLOED	.....
<input type="checkbox"/> Cl	<input type="checkbox"/> Na	<input type="checkbox"/> Glucose (NaF)	.....
<input type="checkbox"/> Creatine kinase	<input type="checkbox"/> NEFA's	<input type="checkbox"/> Hematologie ⁽⁴⁾
<input type="checkbox"/> Creatinine	<input type="checkbox"/> P	.....		.....
				<input type="checkbox"/> Ca	.....
				<input type="checkbox"/> Cl	.....
				<input type="checkbox"/> K	.....
				<input type="checkbox"/> Mg	.....
				<input type="checkbox"/> Na	.....
				<input type="checkbox"/> P	.....
				<input type="checkbox"/> pH	.....
				<input type="checkbox"/> Strip test ⁽⁵⁾
				<input type="checkbox"/> Totaal bilirubine	.....
				<input type="checkbox"/> Ureum	.....

OVERIGE	matrix	monsternr
<input type="checkbox"/> Histologie	organen (bewaard op formol)	.....
<input type="checkbox"/> Sperma onderzoek (<i>beweeglijkheid, concentratie en morfologie</i>)	sperma	.....
Toxicologie	<input type="checkbox"/> botulisme toxine ⁽²⁾	lever/nier/gestold bloed/mest
	<input type="checkbox"/> clostridium perfringens toxine ⁽²⁾	mest
	<input type="checkbox"/> mycotoxines ⁽²⁾ :specifieer	voeder/maaginhoud/lever/gal/melk
Aanmaak wrattenvaccin	<input type="checkbox"/>	letsels (min 20g/dier)

⁽¹⁾ zie specifiek aanvraagformulier op www.dgz.be/formulier

⁽²⁾ wordt niet door DGZ zelf uitgevoerd

⁽³⁾ albumine, globuline, α - β - γ globuline, albumine/globuline ratio, totaal eiwit

⁽⁴⁾ CBC + formule

⁽⁵⁾ bilirubine, glucose, hemoglobine, ketonen, urobilinogeen, nitriet, pH, eiwit, WBC