

# Opdrachtformulier Pluimvee



Opdrachtgever: .....

Contactpersoon: .....

Postadres: .....

Postcode, Plaats: .....

Telefoonnr.: .....

E-mail adres: .....

Ontvangstdatum: .....

Paraaf: .....

LET OP: **vetgedrukt** = verplichte velden om monsters in behandeling te nemen.

Factuuradres:  zie opdr.gever  anders, nl : .....

Resultaat:  uitslagen cc mailen naar: .....

spoed (alleen mogelijk na overleg, + toeslag)

Opmerking (evt.): conform EU-regelgeving wordt Salmonella serotypering uitgevoerd, tenzij anders vermeld

## Bedrijfsgegevens<sup>#</sup>

KIP-nummer: .....

Lokatie: .....

Monsternemer:  pluimveehouder  dierenarts  erkend lab  broederij  .....

Naam + handtekening monsternemer: .....

Activiteit:  legpluimvee biologisch  vleeskuikens  opfok grootouderdieren  legpluimvee vrije uitloop  vleeskalkoenen  opfok ouderdieren  legpluimvee scharrel  grootouderdieren  opfok leghennen  legpluimvee kooi  ouderdieren

## Monstergegevens<sup>#</sup> Datum bemonstering<sup>#</sup>

|   | 1                            | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|---|------------------------------|---|---|---|---|---|---|
| 1 mest / schoentjes / inlegvel / swab* hoknr <sup>#</sup> ..... | geb.datum <sup>#</sup> ..... |   |   |   |   |   |   |
| 2 mest / schoentjes / inlegvel / swab* hoknr <sup>#</sup> ..... | geb.datum <sup>#</sup> ..... |   |   |   |   |   |   |
| 3 mest / schoentjes / inlegvel / swab* hoknr <sup>#</sup> ..... | geb.datum <sup>#</sup> ..... |   |   |   |   |   |   |
| 4 mest / schoentjes / inlegvel / swab* hoknr <sup>#</sup> ..... | geb.datum <sup>#</sup> ..... |   |   |   |   |   |   |
| 5 mest / schoentjes / inlegvel / swab* hoknr <sup>#</sup> ..... | geb.datum <sup>#</sup> ..... |   |   |   |   |   |   |
| 6 mest / schoentjes / inlegvel / swab* hoknr <sup>#</sup> ..... | geb.datum <sup>#</sup> ..... |   |   |   |   |   |   |
| 7 mest / schoentjes / inlegvel / swab* hoknr <sup>#</sup> ..... | geb.datum <sup>#</sup> ..... |   |   |   |   |   |   |

<sup>#</sup> volledig invullen indien onderzoek betreft in het kader van EU-regelgeving  
 \* doorhalen wat niet van toepassing is

| Bacteriologisch onderzoek                     | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | 6                        | 7                        |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Salmonella spp.                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Campylobacter spp.                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dioxine en dioxine achtige pcb' s (eieren)    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Niet-dioxine achtige pcb's (KAT-certificatie) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |