In te vullen door het CVI:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Uitpakken | Registratie | Controle registratie | Opdrachtnummer |
|  |  |  |  |

Inzendformulier Early Warning Aviaire Influenza

Inzendformulier zo volledig mogelijk invullen!

(Voor acceptatiebeleid, zie onze website)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Inzender: |  | Eigenaar: |  |
| Klantnummer# |  | UBN (indien bekend) \* |  |
| Naam\* |  | Naam\* |  |
| Adres\* |  | Adres\* |  |
| Postcode\* |  | Postcode\* |  |
| Woonplaats\* |  | Woonplaats\* |  |
| E-mail |  |  |  |

- Factuur wordt standaard naar het Ministerie van EZ verzonden.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Reden onderzoek : | Early Warning | Diersoort\*: |  |
|  |  | Pluimvee |  |
|  |  | Kip |  |
|  |  | Kalkoen |  |
|  |  | Eend |  |
|  |  | Overig, nl |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Uw kenmerk van inzending\*: |  |
| (Dit kenmerk wordt vermeld op zowel het uitslagrapport als de factuur, max. 20 karakters) | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bedrijfstype | | | | |
|  | Legkip | Vleeskip | Kalkoen | Eend |
| Fok | LF | SF | KF | EF |
| Opfok vermeerdering | LO | SO | KO | EO |
| Vermeerdering | LV | SV | KV | EV |
| Vlees |  | SS | KS | ES |
| Opfok leg | OL |  |  | |
| Leg zonder uitloop | LLZ |  | Overig | |
| Leg met uitloop | LLU |  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum inzending\* |  | | Datum monstername\* |  |
| Naam invuller\* |  | | Handtekening\* |  |
|  |  | |  |
|  | |  | | |

**Monsterbegeleidingsformulier Early Warning Aviaire Influenza**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr | Monsteridentiteit | Type onderzoeksobject | |
|  |  |  |  |
| 1 |  | Swab (Trachea) | Swab (Cloaca) |
| 2 |  | Swab (Trachea) | Swab (Cloaca) |
| 3 |  | Swab (Trachea) | Swab (Cloaca) |
| 4 |  | Swab (Trachea) | Swab (Cloaca) |
| 5 |  | Swab (Trachea) | Swab (Cloaca) |
| 6 |  | Swab (Trachea) | Swab (Cloaca) |
| 7 |  | Swab (Trachea) | Swab (Cloaca) |
| 8 |  | Swab (Trachea) | Swab (Cloaca) |
| 9 |  | Swab (Trachea) | Swab (Cloaca) |
| 10 |  | Swab (Trachea) | Swab (Cloaca) |

Gewenst onderzoek

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | AI03-01 | Aviaire Influenza PCR |

|  |  |
| --- | --- |
| Opmerkingen: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum\* |  |  | Handtekening\* |  |