



Aanvraag laboratoriumonderzoek voeders en grondstoffen / mestverwerking Versie 3 20080601

DGZ Vlaanderen vzw
Industrielaan 29; 8820 TORHOUT

tel. 078-05.05.24 Fax. 078-05.24.24
E-mail vetinfo@dgz.be URL : www.dgz.be

BESLAGNUMMER: (invullen indien veebeslag)

--	--	--	--	--	--	--	--

VERANTWOORDELIJKE (VEEHOUDER):

Naam:
 Straat: nr.:
 Postnr.: Deelgemeente:
 Fusiegemeente:
 Fax:

DIERENARTS:

Stempel en ordenummer:

N/F:				
------	--	--	--	--

RESULTAAT aan: Dierenarts Verantwoordelijke Andere*

FACTUUR aan: Dierenarts Verantwoordelijke Andere*
 Project/contract:

*ANDERE:

Naam:
 Straat: nr.:
 Postnr.: Deelgemeente:
 Fusiegemeente:

BTW: Fax:

HANDEKENING AANVRAGER: (Naam invullen indien aanvrager ≠ dierenarts)

Naam:

DATUM STAALNAME: / / Uw REF.:

AARD EN AANTAL STALEN:

- voeder..... (aantal) voedergrondstof (aantal) compost (aantal) mest (aantal)
 andere stalen: (aantal)

REDEN ONDERZOEK:

- controle certificering⁽¹⁾ proef⁽¹⁾ andere⁽¹⁾ diagnostiek

⁽¹⁾ Specificeer:

AANVRAAG LABORATORIUMONDERZOEKEN:

- telling Enterobacteriaceae telling gisten en schimmels Salmonella in 25 gr andere⁽¹⁾
 telling C. perfringens bepaling Bacillus anthracis totaal kiemgetal

⁽¹⁾ Specificeer:

IDENTIFICATIE VAN DE STALEN:

Nr.	Aard van het staal / pakket	Identificatie (uw referentie)
1		
2		
3		
4		
5		

VAK VOORBEHOUDEN AAN HET LABORATORIUM

ontvangst:	doorgestuurd:	stalen:	AC: / /	koeling stalen:	LIMS DOSSIERNR(S):
<input type="checkbox"/> receptie	<input type="checkbox"/> Lier	.....	paraaf:	van / / - -
<input type="checkbox"/> ophaaldienst	<input type="checkbox"/> Torhout	.....		paraaf: - -
<input type="checkbox"/> nachtkluis	<input type="checkbox"/> CODA	.....	TCSer: / /	tot / / - -
<input type="checkbox"/> post	<input type="checkbox"/> andere: .....	.....	paraaf:	paraaf: - -