

ANALYSE-AANVRAAGFORMULIER: Zee – Wilde - Exotische zoogdieren

A. ADMINISTRATIEVE GEGEVENS	Uw referentie: _____	Dossier nr.: _____
Dierenarts: naam en voornaam (stempel)	Inspecteur FAVV: naam	
Aansluitingsnr. Orde: Email:	Lokale Controle Eenheid (LCE):	

Verantwoordelijke:

Sanitel beslagnummer: _____

naam _____ voornaam _____

straat _____ nr. _____

postnummer _____ gemeente _____

Ingezonden door:

Dierenarts
 Inspecteur / FAVV
 Verantwoordelijke
 Labo / Andere _____

Resultaten rapporteren aan:

Dierenarts
 Inspecteur / FAVV
 Verantwoordelijke
 Labo / Andere _____

Facturatie : vul vak 1 of vak 2 volledig in

<p><u>vak 1</u> Factuur voor de analyses op naam van: <input type="radio"/> Dierenarts <input type="radio"/> Verantwoordelijke <input type="radio"/> Labo <input type="radio"/> Andere Klantnr. (indien gekend) _____ naam _____ straat _____ nr. _____ postcode: _____ gemeente _____ btw _____</p> <hr/> <p><u>vak 2</u> Kosten van de analyses te verrekenen via: <input type="radio"/> Contract met Sciensano (nr. contract of ref.) _____ <input type="radio"/> FAVV (Mits voorafgaandelijk akkoord van FAVV)</p>	<p><u>Reden waarom u de analyse aanvraagt:</u></p> <p> <input type="radio"/> Diagnostiek <input type="radio"/> Import: <input type="radio"/> Export: <input type="radio"/> Aan-/verkoop <input type="radio"/> Haard <input type="radio"/> Certificatie/kwalificatie <input type="radio"/> Officieel programma: Screening-Bewaking <input type="radio"/> Verzameling /competitie <input type="radio"/> Hercontrole positief/niet-interpreteerbaar resultaat <input type="radio"/> Verdinking (verdachte symptomen): <input type="radio"/> Andere: </p>
---	--

**B. INGEZONDEN
MATERIAAL**

Datum staalname:

Aantal stalen:

Aantal dieren:

Diersoort:

- Mustelidae (benoem aub):
 Zeezoogdieren (benoem aub):
 Wilde zoogdieren (benoem aub):
 Exotische zoogdieren (benoem aub):

Type materiaal:

- ongestold bloed embryo organen (benoem aub):
 serum sperma swab (benoem aub) :
 melk faeces bacteriestam (benoem aub) :
 krenge voeder andere (benoem aub):
 eieren urine

Identificatie ingezonden materiaal:

Nr	Identificatie dier	Andere ID	Materiaal	Geboorte datum/Leefijd	Geslacht	Gewicht (kg)	Externe Referentie
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Indien een specifieke test \diamond is aangevraagd voor een ziekte, gelieve deze aan te duiden in de daarvoor bestemde kolom.

Indien de aangevraagde test en ziekte niet van toepassing is voor alle geïdentificeerde individuen, gelieve dan in «Identificatie ingezonden materiaal», voor elke ziekte/test het nummer aan te duiden van het betreffende dier.

Bacteriële ziekten

		Moleculaire Test \diamond	Bacteriologische Test \diamond	Serologische Test \diamond	Antibiogram
<input type="checkbox"/> Brucellose	BRU				
<input type="checkbox"/> Campylobactérie (C. Fetus)	CAM				
<input type="checkbox"/> Chlamydie	CHL				
<input type="checkbox"/> Colibacillose	COL				
<input type="checkbox"/> Leptospirose	LEP				
<input type="checkbox"/> Mycoplasmos	MYC				
<input type="checkbox"/> Besmettelijke Epididymitis	OVE				
<input type="checkbox"/> Paratuberculose	PTU				
<input type="checkbox"/> Q Fever	QFV				
<input type="checkbox"/> Tuberculose	TUB				
<input type="checkbox"/> Andere :					

Typage Salmonella en andere bacteriële stammen (zoönotische), cfr. :_

https://www.sciensano.be/sites/default/files/097form_11-vm-97-naanvraag_typering_van_bacteriele_stammen_geisoleerd_uit_de_voeding823-04-2019.pdf

Virale ziekten

	Moleculaire Test ◊	Virologische Test ◊	Serologische Test ◊
<input type="checkbox"/> Aviaire Influenza	AFL		
<input type="checkbox"/> Aujeszky	AUJ		
<input type="checkbox"/> BHV 4	BHV		
<input type="checkbox"/> Bluetongue	BLT		
<input type="checkbox"/> Border disease	BOD		
<input type="checkbox"/> BVD	BVD		
<input type="checkbox"/> CAE	CAE		
<input type="checkbox"/> Enzootische runderleucose	EBL		
<input type="checkbox"/> Epizootic hemorrhagic disease virus	EHD		
<input type="checkbox"/> EHV1	EHV		
<input type="checkbox"/> Encefalomyocarditis	EMC		
<input type="checkbox"/> Influenza	FLU		
<input type="checkbox"/> Mond - en - klauwzeer	FMD		
<input type="checkbox"/> IBR	IBR		
<input type="checkbox"/> Maedi Visnae	MAE		
<input type="checkbox"/> PCV2 (Circovirus porcin)	PCV		
<input type="checkbox"/> Pseudovogelppest (Newcastle)	NEW		
<input type="checkbox"/> PI 3	PI3		
<input type="checkbox"/> Poxviridae	POX		
<input type="checkbox"/> Parapoxvirus	PPO		
<input type="checkbox"/> RSB	RSB		
<input type="checkbox"/> Rift Valley fever	RVF		
<input type="checkbox"/> Schmallenberg virus	SV		
<input type="checkbox"/> Vesiculeuse stomatitis	VST		
<input type="checkbox"/> West Nile	WND		
<input type="checkbox"/> Andere :			

Diagnose rabies bij dieren, cfr. :

https://www.sciensano.be/sites/default/files/074form_13-3-74-naanvraag_voor_diagnose_van_rabies-dier707-09-2018.pdf

TSE

<input type="checkbox"/> Overdraagbare encefalopathie	TSE	
---	-----	--

 Electronenmicroscopie:

◊ Voornaamste beschikbare methodes:

- Moleculaire testen: genotypering, PCR, Real Time-PCR
- Bacteriologische testen: isolatie, identificatie, speciale kleuring, telling, antibiotica gevoeligheidstest
- Virologische testen: isolatie, negatieve kleuring, immunofluorescentie, Elisa Antigeen, aanwezigheid van virus, hemadsorptie
- Serologische testen: seroneutralisatie, antilichaam titratie, hemagglutinatie inhibitie, Elisa Antilichaam (gE, gB, indirect,...), complement bindingreactie, Immunofluorescentie, immunodiffusie, agglutinatie, Rose bengale test.

Deze methodes zijn niet allemaal beschikbaar voor alle ziektes, gelieve in geval van twijfel de synthesetabel te raadplegen: <https://www.sciensano.be/nl/analyse-aanvragen/aanvraag-voor-veterinaire-analyse>

Datum en handtekening van de aanvrager: <input type="checkbox"/> Dierenarts <input type="checkbox"/> FAVV/ LCE <input type="checkbox"/> Labo / Andere	<i>(Voorbehouden aan Sciensano. Vul dit vak niet in)</i>			
	Datum ontvangst:		paraaf:	
	Uur:			
	Staat van ontvangst: <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> O			
	Datum controle:		paraaf:	
	Uur:			
Aanvraag conform: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee				
Datum inschrijving:		paraaf:		
Uur:				