|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Alleen in te vullen door Wageningen Bioveterinary Research | | | |
| Uitpakken | Registratie | Controle registratie | Opdrachtnummer |
|  |  |  |  |

**Opdrachtformulier Vis, Schaal- en Schelpdierziekten**

Inzendformulier zo volledig mogelijk invullen.

**Opdrachtgever/Eigenaar:**

|  |  |
| --- | --- |
| Klantnummer1 |  |
| Naam\* |  |
| Adres\* |  |
| Postcode\* |  |
| Woonplaats\* |  |
| E-mail adres |  |

**Dierenarts**

|  |  |
| --- | --- |
| UBN |  |
| Naam\* |  |
| Adres\* |  |
| Postcode\* |  |
| Woonplaats\* |  |
| E-mail adres |  |
| Klantnummer |  |

**Diersoort\*:** Vis, nl.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Schaal/Schelpdieren,nl.\_\_\_\_\_\_  
Overig: 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Status\*:** Levend  
Vers (dood) ScreeningBevrorenKI waardigheidOverig, nl.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Referentie:**Uw kenmerk wordt vermeld op zowel uitslag als factuur

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Monstername datum |  | **-** |  | **-** |  |
|  | dd |  | mm |  | jjjj |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Uitslag naar:** | |  |
|  | Opdrachtgever (altijd) | |  |
|  | Extra uitslag naar: | |  |
|  | Klantnummer1 |  |  |
|  | Naam |  |  |
|  | Adres |  |  |
|  | Postcode |  |  |
|  | Woonplaats |  |  |
|  | E-mail adres |  |  |
|  | **Uitslag in het Engels i.p.v. Nederlands** | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Factuur naar:** (Tenzij anders aangegeven ontvangt de opdrachtgever de factuur en is derhalve verantwoordelijk voor de betaling) | | |  |
|  | **Opdrachtgever** | | |  |
|  | **Eigenaar** | Akkoord eigenaar |  |  |
|  | Klantnummer1 |  | |  |
|  | Datum: |  | |  |
|  | Handtekening eigenaar: |  | |  |
|  | **Overige**: | | |  |
|  | Klantnummer1,2 |  | |  |
|  | Naam2 |  | |  |
|  | Adres2 |  | |  |
|  | Postcode2 |  | |  |
|  | Woonplaats2 |  | |  |
|  | E-mail adres2 |  | |  |
|  | Datum2: |  | |  |
|  | Handtekening2: |  | |  |
|  |  | | |  |

**Opmerking:**

**Opdrachtgever**(Door ondertekening van dit opdrachtformulier gaat u akkoord met [de Acceptatievoorwaarden van Wageningen Bioveterinary Research en de Algemene Voorwaarden van Wageningen University & Research](http://www.wur.nl/nl/show/Acceptatiebeleid-WBVR-en-Alg-voorwaarden-WUR-.htm))

|  |  |
| --- | --- |
| Naam: |  |
| Datum: |  |
| Handtekening: |  |

**Monsterbegeleidingsformulier Vis, schaal- en schelpdierziekten:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sectie vis/schelpdieren | VIS01 |  | Algemeen histologisch onderzoek | VIS04 |
|  | Bemonsteren in sectiezaal | VIS06 |  | Enkelvoudie PCR, nl |  |
|  | Bacteriekweek/isolatie | VIS02 |  |  |  |
|  | Bacterietypering | VIS13 |  |  |  |
|  | Antibiogram | VIS07 |  | Laat lab vervolgonderzoek bepalen a.d.h.v. sectie |  |
|  | Virusisolatie excl. typering | VIS03 |  |  |  |
|  | Overig nl: | | | | |

**Kruis hieronder het gevraagde onderzoek aan:**

**Anamneseformulier**

|  |  |
| --- | --- |
| Anamnese / opmerkingen: (beschrijf ziektebeeld, eetlust, verloop, evt. behandelingen) | |
| Datum eerste problemen: | |
| Soort Water:  Zoetwater  Brakwater  Zoutwater | Watertemperatuur: |
| Waterkwaliteitsproblemen gehad: Ja  Nee  Zo ja, welke en wanneer : | |
| Technische problemen gehad: Ja  Nee  Zo ja, welke en wanneer : | |
| Zijn er recentelijk wijzigingen in het systeem aangebracht: Ja  Nee  Zo ja, welke: | |
| Sterfte % tot nu toe : | |
| Herkomst van de partij vis :  Van datum :  Samenstelling partij: | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Onderzoek** | **Code** | **Aantal** |  | **Onderzoek** | **Code** | **Aantal** |
|  | Sectie vis/schelpdieren | VIS01 |  |  | Algemeen histologisch onderzoek | VIS04 |  |
|  | Bemonsteren in sectiezaal | VIS06 |  |  | Enkelvoudie PCR, nl ……………… |  |  |
|  | Bacteriekweek/isolatie | VIS02 |  |  |  |  |  |
|  | Bacterietypering | VIS13 |  |  |  |  |  |
|  | Antibiogram | VIS07 |  |  |  |  |  |
|  | Virusisolatie excl. typering | VIS03 |  |  |  |  |  |

**In te vullen door Visziektelab:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mail/tel | Datum | Naar | Inhoud | Paraaf |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uitslag in LIMS | Validatie Word verslag | Validatie LIMS |
|  |  |  |