

Opdrachtformulier Salmonella onderzoek

Opdrachtgever:.....
Contactpersoon:.....
Postadres:
Postcode, Plaats:.....
Telefoonnr:
E-mail adres:

Handtekening opdrachtverlening:

(in te vullen door opdrachtgever)

LET OP: vetgedrukt = verplichte velden

Bedrijfsgegevens:

KIP-nummer: (=verplicht in het kader van EU-regelgeving)

Bemonsteringslocatie:

Datum bemonstering:

Opzetdatum:

Monsternemer*: Opdrachtgever/pluimveehouder
(verplicht EU-regelgeving) Dierenarts

Broederij

Activiteit*: Broederij
(verplicht EU-regelgeving) Vleeskuikens

Anders:

Soort monster*: Inlegvellen
 Eierschalen
 Overschoentjes
 Mest
 Swabs

Naam, HOSOWNr. + handtekening monsternemer:

Aantal monsters/hokken:

Let op: Bij gebruik van andere typen monstername zak dan Whirlpack kan er contaminatie ontstaan.

Monstergegevens (In te vullen door het laboratorium):

<u>Hoknr.:</u>
<u>Labnr.:</u>				
<u>Opm.**:</u>				

* Aankruisen wat van toepassing is.

** 1: Onvoldoende materiaal, 2:Onvoldoende besmeurd, 3: Geen gebruik WhirlPack monsterzakken, 4: Overig, zie opmerking.

Hierbij ga ik akkoord met de leveringsvoorwaarden van het 2Sisters Storteboom BV laboratorium. Hierbij geef ik toestemming aan het 2 Sisters Storteboom BV laboratorium om de analyseresultaten van de in dit formulier vermelde monsters op te nemen in de centrale database van Avined.