

## Aanvraagformulier ingangscntrole

### INFORMATIE OVER DE AFNAME BIJ GEBRUIKSPLUIMVEE

Eendagskuiens worden bemonsterd voor bacteriologisch onderzoek op de aanwezigheid van Salmonella door middel van stukjes inlegvellen van de transportkragen. Stalen dienen goed verspreid genomen te worden. Min 20 inlegvellen van dozen, bakken of containers met kuiens worden bemonsterd. Scheur duidelijk met mest besmeurde stukken (min 5 op 5cm, max 10 op 10cm) van de inlegvellen. Draag tijdens de monsternamen steriele plasticen handschoenen om besmetting via handen te voorkomen. Per wagen / aanhanger nieuwe handschoenen gebruiken. Breng in een plasticen zak 20 stukjes van verschillende inlegvellen.

Indien de staalname plaatsvindt ter hoogte van de broeierij, dient er 1 staal (max 50.000 eendagskuiens) genomen te worden. Inlegvellen: samengesteld monster verdeeld over 5 verschillende uitkomstladen met een totale opp van 1,2m<sup>2</sup>. Dons: samengesteld monster verdeeld over min 5 verschillende uitkomstladen of max 5 uitkomstkasten. Gebroken eierschalen: samengesteld monster van 250g van 25 afzonderlijke uitkomstladen van 5 broedstoven (25x10g).

### ADMINISTRATIEVE GEGEVENS

#### OPGELET! Stalen moeten door ons GEWEIGERD worden voor analyse in kader van de Nota FAVV

#### BP-MN-FDS/LABO/1786487 van 19/07/2023 (bestrijding Salmonella bij pluimvee) wanneer:

- één of meer van de gegevens aangeduid met een <sup>1</sup> en in het vet niet ingevuld zijn
- indien de monsters niet voldoen aan de voorgeschreven vereisten (niet het juiste aantal, verkeerd monstertype, etc.)
- bij gebruik van foute overschoenen (deze moeten absorberend zijn, bevochtigd, in geen geval geplastificeerd, vrij van antibiotica of ontsmettingsmiddelen)

#### Alle monsters moeten bij het laboratorium toekomen binnen 48 uur nadat zij zijn genomen!

Naam klant: ..... Naam Verantwoordelijke: .....

Adres: .....

Beslagadres (indien verschillend van voornoemd adres): .....

Email: ..... Beslagnr(s)<sup>1</sup> (inrichtingsnr – suffix beslagnr): Hoknr(s) vlg. bedrijfsplan: Lotnr.

Fax: ..... BE ..... -03 .....

BTW nr.: ..... -03 .....

Bedrijfsdierenarts: ..... -03 .....

Monsternemer<sup>1</sup>: verantwoordelijke / dierenarts (schrappen wat niet past) -03 .....

IKB Erkenning: Belplume erkenning: Kwalificatie: Kipnummer: .....

O Ja O nee O Ja O nee O A O B O C **Aard materiaal<sup>1</sup>: Inlegvellen / dons / eischalen**  
 (schrappen wat niet past)

**Datum + naam laatste Salmonellavaccin<sup>1</sup>:** ..... **Reden analyse<sup>1</sup>:** ingangscntrole  
 (enkel verplicht in te vullen voor legpluimvee)

**Soort pluimvee<sup>1</sup>:** **Categorie<sup>1</sup>:** **Type<sup>1</sup>:** Leeftijd: .....

O kippen O fokpluimvee O leg

O kalkoenen O gebruikspluimvee O vlees **Geboortedatum (Sanitel)<sup>1</sup>:** .....

O parelhoenders O gemengd **Datum opzet<sup>1</sup>:** .....

O eenden **Datum bemonstering<sup>1</sup>:** .....

O ganzen **Bedrijf van herkomst<sup>1</sup>:** .....  
 (broeierij)

**Opmerking:** Lavetan is niet erkend voor het uitvoeren van officiële controles op fokpluimvee

### RAPPORTERIG EN FACTURATIE

Indien u wenst dat er een kopie bezorgd wordt aan een andere instelling, graag de nodige gegevens vermelden:

Copy aan: .....

Factuur aan: O Klant O andere: .....

### UIT TE VOEREN ANALYSES

\*= onder accreditatie

O Salmonella volgens ISO 6579 met typering \*

O Salmonella volgens ISO 6579 \*

Handtekening bedrijfsverantwoordelijke<sup>1</sup>: ..... Datum aanvraag: .....