

## Aanvraagformulier uitgangscntrole

### INFORMATIE OVER DE AFNAME BIJ GEBRUIKSPLUIMVEE

Salmonella:

- braadkippen, legkippen en vleeskalkoenen: 2 paar overschoentjes samengevoegd tot 1 staal
  - andere soorten pluimvee: 2 paar overschoentjes APART aan te leveren (dus 2 stalen).
- Staalname dient uitgevoerd te worden in de laatste 3 weken voor vertrek naar het slachthuis. Gebruik goed absorberende overschoentjes, GEEN geplastificeerde. Vóór de staalname dienen overschoentjes bevochtigd te worden met steriel water.

Campylobacter:

- 1 keer per half jaar; per hok 1 potje met bruine glimmende mest (enkel IKB)

### ADMINISTRATIEVE GEGEVENS

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

**BP-MN-FDS/LABO/1557457 van 15/03/2019 (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) vlgd bedrijfsplan: Lotnr.

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

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

BedrijfsDierenarts: ..... -03 .....

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

IKB Erkening: Belplume erkening: Kwalificatie: Kipnummer: .....

O Ja O nee O Ja O nee O A O B O C **Aard materiaal<sup>1</sup>: Overschoenen / mengmest / wisser mest**

Datum + naam laatste Salmonellavaccin: ..... **Reden analyse<sup>1</sup>: uitgangscntrole** (schrappen wat niet past)

**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

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

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

**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/annex D\* met typering O Campylobacter\* volgens actieplan (Preston)

Opmerking: zorg dat het correcte aantal stalen aangeleverd wordt. Indien teveel stalen worden aangeleverd (bv. niet samengevoegd), worden deze apart geanalyseerd (worden dus **niet samengevoegd in het labo**)

Voetjes voor ander pluimvee dan legkippen, braadkippen en vleeskalkoenen: per hok 2 zakjes met in elk zakje 2 voetjes (dus 1 paar per zakje); indien maar 1 zakje aangeleverd wordt per hok/stal, wordt dit zo geanalyseerd (dus **niet opgesplitst in het labo**)

### MATERIAAL

O Graag zou ik materiaal ontvangen voor de volgende ronde

O Salmonella braadkippen aantal hokken: .....

O Salmonella legkippen aantal hokken: .....

O Campylobacter aantal hokken: .....

Datum aanvraag: .....

**Handtekening bedrijfsverantwoordelijke<sup>1</sup>:** .....