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

**Opdrachtformulier Early Warning Aviaire Influenza**

Inzendformulier zo volledig mogelijk invullen.

**Opdrachtgever:**

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

**Eigenaar:**

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

**Diersoort\*:** PluimveeKipKalkoen Eend   
Overig, nl.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |
| --- |
|  |

**Reden onderzoek\*:** Early Warning

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

**Uitslag naar:**

Opdrachtgever (altijd)

Extra uitslag naar:

|  |  |
| --- | --- |
| Klantnummer | 41007936 |
| Naam | NVWA |
| Adres | Postbus 43006 |
| Postcode | 3540 AA |
| Woonplaats | Utrecht |
| 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 |  |
| Datum: |  |
| Handtekening eigenaar: |  |

**Overige**:

|  |  |
| --- | --- |
| Klantnummer | 41007936 |
| Naam | NVWA |
| Adres | Postbus 43006 |
| Postcode | 3540 AA |
| Woonplaats | Utrecht |
| E-mail adres |  |
| Datum: |  |
| Handtekening: |  |

**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 Early Warning Aviaire Influenza**

**Gewenst onderzoek** *Voor informatie & tarieven over deze en overige onderzoeken zie* [*tarievenlijst*](https://tarievenlijst.wbvr.wur.nl/) *op de website*

AIO7 Aviaire Influenza PCR (pool)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr | Monsteridentiteit | Type onderzoeksobject | |
| 1 |  | Swab (Trachea) | Swab (Cloaca) |
| 2 |  | Swab (Trachea) | Swab (Cloaca) |
| 3 |  | Swab (Trachea) | Swab (Cloaca) |
| 4 |  | Swab (Trachea) | Swab (Cloaca) |
| 5 |  | Swab (Trachea) | Swab (Cloaca) |
| 6 |  | Swab (Trachea) | Swab (Cloaca) |
| 7 |  | Swab (Trachea) | Swab (Cloaca) |
| 8 |  | Swab (Trachea) | Swab (Cloaca) |
| 9 |  | Swab (Trachea) | Swab (Cloaca) |
| 10 |  | Swab (Trachea) | Swab (Cloaca) |

Opmerkingen: \_     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Legkip** |  | **Vleeskip** |  | **Kalkoen** |  | **Eend** |
| Fok |  | LF |  | SF |  | KF |  | EF |
| Opfork vermeerdering |  | LO |  | SO |  | KO |  | EO |
| Vermeerdering |  | LV |  | SV |  | KV |  | EV |
| Vlees |  |  |  | SS |  | KS |  | ES |
| Opfok leg |  | OL |  |  | **Overig** | | | |
| Leg zonder uitloop |  | LLZ |  |  |
| Leg met uitloop |  | LLU |  |  |  |  |  |  |

**Bedrijfstype**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum \* |  | Handtekening \*: |  |