

OPDRACHTFORMULIER SALMONELLA / CAMPYLOBACTER ONDERZOEK BROEDERIJEN EN KUIKENHOUDERS

GEGEVENS OPDRACHTGEVER

Naam opdrachtgever	:	_____
PPE nr.	:	_____
Monsternemer	:	_____
Adres	:	_____
Postcode en Plaats	:	_____
Telefoon	:	_____
Datum monsternamen	:	_____ Tijd: _____
Opmerkingen	:	_____

GEGEVENS MONSTER

Soort monster *	L Voor mestmonster legpluimveebedrijf VB voor mestmonsters vermeerderingsbedrijven D voor donsmonsters (25 gram) I voor monsters inlegvellen (40 stukjes) MS overschoentjes (<i>Salmonella</i> -onderzoek, 2 paar (vier) in één zak) MC voor mestmonsters via de lepel (<i>Campylobacter</i> -onderzoek)		
Opzetdatum-.....-20.....		
Hoknummer (Gegevens onder hoknummer worden ingevuld door het laboratorium)			
.....
Labnr			
Opm**			

* graag omcirkelen wat van toepassing is, voor de meest recente monsternamenvoorschriften zie www.pve.nl

** 1: Onvoldoende materiaal, 2:Onvoldoende besmeurd, 3: Overig zie opmerking

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