



## Pluimveebedrijven

- 1) **KIP-nummer** .....
- Naam bedrijf .....
- Adres .....
- Postcode en plaats .....
- E-mail adres** .....

Graag aankruisen wat van toepassing is.

## 2) Activiteit,

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grootouderdieren       | <input type="checkbox"/> Opfok ouderdieren          | <input type="checkbox"/> Legpluimvee- scharrel |
| <input type="checkbox"/> Ouderdieren            | <input type="checkbox"/> Opfok leghennen            | <input type="checkbox"/> Legpluimvee- kooi     |
| <input type="checkbox"/> Opfok grootouderdieren | <input type="checkbox"/> Legpluimvee- biologisch    | <input type="checkbox"/> Vleeskalkoenen        |
| <input type="checkbox"/> Vleeskuikens           | <input type="checkbox"/> Legpluimvee- vrije uitloop |  |

- 3) Stal nr ..... Geboortedatum koppel ..... (dg-mnd-jr)
- Stal nr ..... Geboortedatum koppel .....
- Stal nr ..... Geboortedatum koppel .....

## 4) Type monster

- Inlegvellen       Overschoentjes       Mest       Swabs

## 5) Onderzoek naar

- Salmonella       incl. sero-typing       Campylobacter       Anders.....

Gewenste onderzoeksmethode:       MSRV Annex D methode       PCR (24 uur methode)

## 6) Naam monsternemer: .....

- Pluimveehouder       Broederij       Dierenarts       Anders;.....

Regnr: .....

## 7) Datum monsternummer .....

**Correspondentie adres en / of factuur adres invullen indien afwijkend van punt 1**

- Bedrijfsnaam .....
- Postadres .....
- Postcode en Plaats .....