



PL

PL

Cassette:		Cassette:		Cassette:		Cassette:	
Shed:		Shed:		Shed:		Shed:	
1	-	1	-	1	-	1	-
2	-	2	-	2	-	2	-
3	-	3	-	3	-	3	-
4	-	4	-	4	-	4	-
5	-	5	-	5	-	5	-
6	-	6	-	6	-	6	-
7	-	7	-	7	-	7	-
8	-	8	-	8	-	8	-
9	-	9	-	9	-	9	-
10	-	10	-	10	-	10	-
11	-	11	-	11	-	11	-
12	-	12	-	12	-	12	-
Positief		Positief		Positief		Positief	
Negatief		Negatief		Negatief		Negatief	

Cassette:		Cassette:		Cassette:		Cassette:	
Shed:		Shed:		Shed:		Shed:	
1	-	1	-	1	-	1	-
2	-	2	-	2	-	2	-
3	-	3	-	3	-	3	-
4	-	4	-	4	-	4	-
5	-	5	-	5	-	5	-
6	-	6	-	6	-	6	-
7	-	7	-	7	-	7	-
8	-	8	-	8	-	8	-
9	-	9	-	9	-	9	-
10	-	10	-	10	-	10	-
11	-	11	-	11	-	11	-
12	-	12	-	12	-	12	-
Positief		Positief		Positief		Positief	
Negatief		Negatief		Negatief		Negatief	

**In te vullen door eigenaar**

Relatienummer
Naam
Adres
Plaats
Telefoon
Datum bloedafname
Datum verzending
Omschrijving test

**Kopie van voorblad (indien gewenst) versturen naar:**

Naam Dierenarts
Adres
Postcode/Plaats

**In te vullen door laboratorium**

CFE nummer
Totaal ingezonden
Onderzocht
Positief  (            %)
Paraaf laboratorium

Paraaf (I)	Paraaf (L)