



Диагностическая ветеринарная лаборатория ЗАО Консул

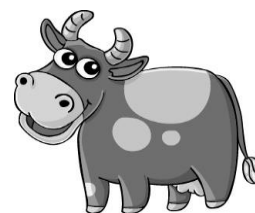
"КОНСУЛ" Закрытое акционерное общество
ул. Высокая, 18/1, Брест, 224020, Республика Беларусь,
тел. 8 (0162) 448696, 462166 факс 8 (0162) 446512

e-mail: vetlab@konsulagro.by

Дата доставки материала
Для лаборатории

Исследование №

Заявка-сопроводительная на лабораторные исследования



| | | | |
|--|---------------------------------------|---|---|
| Владелец (ФИО. Название организации адрес, телефон) | | Заказчик исследований (ФИО. Название организации адрес, телефон) | |
| | | | |
| | | | |
| Платательщик: <input type="checkbox"/> владелец <input type="checkbox"/> заказчик исследований | | | |
| Наименование материала/КОЛИЧЕСТВО ПРОБ | | происхождение материала | |
| <input type="checkbox"/> молоко _____ | <input type="checkbox"/> кровь _____ | <input type="checkbox"/> пунктат _____ | <input type="checkbox"/> телята _____ дней |
| <input type="checkbox"/> органы _____ | <input type="checkbox"/> сперма _____ | <input type="checkbox"/> соскоб _____ | <input type="checkbox"/> откорм(ремонт) _____ дней |
| <input type="checkbox"/> мазки _____ | <input type="checkbox"/> кал _____ | <input type="checkbox"/> другое _____ | <input type="checkbox"/> коровы <input type="checkbox"/> быки |

ДАТА ОТБОРА МАТЕРИАЛА _____

Дополнительная информация: анамнез, клинические, патологоанатомические данные, опись на обороте (вкладка)

Направления исследований:

| Бактериология: | ПЦР: | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> общая | <input type="checkbox"/> молочные <i>Streptococcus</i> | <input type="checkbox"/> герпесвирус 2 типа (BovH2) |
| <input type="checkbox"/> антибиотикограмма | <input type="checkbox"/> <i>Pasteurella multocida A,B</i> | <input type="checkbox"/> герпесвирус 4 типа (BovH4) |
| <input type="checkbox"/> <i>Pasteurella multocida</i> | <input type="checkbox"/> <i>Mannheimia haemolytica</i> | <input type="checkbox"/> папиломавирус (BPV)1,2,4 |
| <input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i> | <input type="checkbox"/> <i>M. tuberculosis, M. bovis</i> | <input type="checkbox"/> аденовирус (BAV) |
| <input type="checkbox"/> <i>Escherichia coli</i> | <input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma bovis</i> | <input type="checkbox"/> ВРСИ (BRSV) |
| <input type="checkbox"/> <i>Salmonella spp.</i> | <input type="checkbox"/> <i>Leptospira spp.</i> | <input type="checkbox"/> коронавирус (BCoV) |
| <input type="checkbox"/> <i>Clostridium spp.</i> | <input type="checkbox"/> <i>Chlamydomphila spp.</i> | <input type="checkbox"/> парагрипп-3 КРС (PI-3) |
| <input type="checkbox"/> <i>Enterococcus spp.</i> | <input type="checkbox"/> токсины <i>Clostridium perfringens</i> | <input type="checkbox"/> Коксиеллез (риккетсия)Coxi |
| <input type="checkbox"/> Микология | <input type="checkbox"/> <i>Fusobacterium necrophorum</i> | |
| <input type="checkbox"/> Криптоспоридиоз | <input type="checkbox"/> вирус. диарея КРС (BVD1,2) | |
| | <input type="checkbox"/> ротавирус (A,B,C) | |
| | <input type="checkbox"/> инф. ринотрахеит (IBR) | |

Результат исследований выдать в виде протокола:

лично выслать на адрес владельца выслать на адрес заказчика
 e-mail _____ телефон _____ Факс _____

Пробы направляет _____

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

М.П.

Пробы доставил _____

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

При несоблюдении правил отбора и условий доставки материала (нарушения температурного режима доставки), лаборатория не несет ответственность за полученные результаты и оставляет за собой право в отказе проведения анализа клиенту.