



Диагностическая ветеринарная лаборатория ЗАО Консул

"КОНСУЛ" Закрытое акционерное общество

e-mail: vetlab@konsulagro.by

ул. Высокая, 18/1, Брест, 224020, Республика Беларусь,

тел. 8 (0162) 448696, 462166 факс 8 (0162) 446512

тел./факс лаборатории: 8 (0162) 341292

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: владелец заказчик исследований

№ пробы	№ Птичника	Возраст дни	Дата отбора	Количество	Вид материала
	Птичник №				
	Партия №				
	Птичник №				
	Партия №				
	Птичник №				
	Партия №				
	Птичник №				
	Партия №				
	Птичник №				
	Партия №				
	Птичник №				
	Партия №				

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

Направления исследований:

Бактериология:	ПЦР:
<input type="checkbox"/> общая	<input type="checkbox"/> <i>Pasteurella multocida</i>
<input type="checkbox"/> антибиотикограмма	<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma synovia</i>
<input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i>	<input type="checkbox"/> <i>Mycoplasma gallicepticum</i>
<input type="checkbox"/> <i>Streptococcus spp.</i>	<input type="checkbox"/> ИЛТ - инфекционный ларинготрахеит
<input type="checkbox"/> <i>Pasteurella multocida</i>	<input type="checkbox"/> ИБД - б. Гамборо
<input type="checkbox"/> <i>Ornithobacterium rhinotracheale</i>	<input type="checkbox"/> NDV - б. Ньюкасла
<input type="checkbox"/> <i>Avibacterium paragallinarum</i> (<i>Haemophilus</i>)	<input type="checkbox"/> FAV- аденовироз
<input type="checkbox"/> микология	<input type="checkbox"/> IBV - инфекционный бронхит
<input type="checkbox"/> паразитология	<input type="checkbox"/> <i>Reimerella anatipestifer</i>
	<input type="checkbox"/> <i>Salmonella enterica</i>
	<input type="checkbox"/> <i>Avibacterium paragallinarum</i>

Результат исследований выдать в виде протокола:

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

Пробы направляет

М.П.

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

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.

