

Zlecenie

Data pobrania materiału.....przez.....

Data dostarczenia materiaługodz.....

Przez, zabezpieczenie

Gatunek wiek płęć ♀ ♂

Materiał⇒	wycinki	zwłoki	surowica	pasza	
			Profil		
Ilość ⇒			<input type="checkbox"/>		

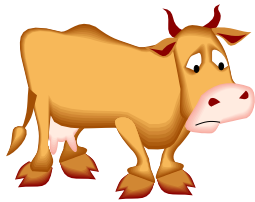
Inne (np. protokół).....

Na stronie 2-iej szczegółowe dane (numery), wywiad itp.

Patologia:

- Sekcja Cytologia Histopatologia
 Mikroskopia (Campylobacter, Babesia)

A. właściciel:
 Zamieszkały..... kod.....
 poczta obiekt sektor
 dane do profilu
(verte).
 B. zleceniodawca:
 kod:.....
 Miejscowośćpoczta
 Płatnik: A B Tel.kontaktowy.....
 NIP płatnika:
 Upoważniam Was do wystawienia
 faktury VAT bez mojego podpisu

Chemia kliniczna	Chemia analityczna	Serologia	Mikrobiologia	Parazytologia	PCR*
Elektrolity <input type="checkbox"/> <u>pełne</u> <input type="checkbox"/> Ca <input type="checkbox"/> P ing <input type="checkbox"/> Mg <input type="checkbox"/> Na <input type="checkbox"/> Cl- <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> Zn <input type="checkbox"/> Cu <input type="checkbox"/> K Enzymy <input type="checkbox"/> <u>pełne</u> <input type="checkbox"/> AsPAT <input type="checkbox"/> ALAT <input type="checkbox"/> CK <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> AP Metabolity <input type="checkbox"/> <u>pełne</u> <input type="checkbox"/> Białko <input type="checkbox"/> kwas moczowy <input type="checkbox"/> Bilirubina <input type="checkbox"/> Glukoza <input type="checkbox"/> Kreatynina <input type="checkbox"/> Cholest. całkowity <input type="checkbox"/> HDL <input type="checkbox"/> LDL Morfologia krwi <input type="checkbox"/> pełne <input type="checkbox"/> RBC <input type="checkbox"/> WBC <input type="checkbox"/> rozmaz Badanie moczu <input type="checkbox"/> biochemia <input type="checkbox"/> osad	Pasze, surowce <input type="checkbox"/> Mikotoksyny: <input type="checkbox"/> AFT <input type="checkbox"/> OTA <input type="checkbox"/> ZEN <input type="checkbox"/> DON <input type="checkbox"/> Inne Surowica <input type="checkbox"/> Wit. A <input type="checkbox"/> Wit. E <input type="checkbox"/> ZEN <input type="checkbox"/> OTA <input type="checkbox"/> Inne Woda <input type="checkbox"/> Makroelementy <input type="checkbox"/> Mikroelementy <input type="checkbox"/> Bakteriologia	Bydło <input type="checkbox"/> IBR <input type="checkbox"/> gE <input type="checkbox"/> gB <input type="checkbox"/> BVD/MD – ab <input type="checkbox"/> BVD/MD – ag <input type="checkbox"/> Mycoplasma agalactiae. <input type="checkbox"/> BRSV <input type="checkbox"/> PI-3 <input type="checkbox"/> chlamydia <input type="checkbox"/> Neospora Białka ostrej fazy <input type="checkbox"/> albuminy <input type="checkbox"/> CRP INNE: <input type="checkbox"/> badanie cytogenetyczne <input type="checkbox"/> toksyny C. perfringens α β γ	Wycinki, zwłoki, wymaz <input type="checkbox"/> <u>Pełne</u> <input type="checkbox"/> Salmonella <input type="checkbox"/> Beztlenowce <input type="checkbox"/> Histophil. <input type="checkbox"/> Mannheimia <input type="checkbox"/> Pasteurella <input type="checkbox"/> Campylobacter <input type="checkbox"/> K-99 <input type="checkbox"/> Mykologia Pasze <input type="checkbox"/> <u>Pełne</u> <input type="checkbox"/> Salmonella <input type="checkbox"/> Beztlenowce <input type="checkbox"/> Streptococcus <input type="checkbox"/> Staphylococcus <input type="checkbox"/> Mezofilne <input type="checkbox"/> Mykologia Mleko <input type="checkbox"/> bakteriologia <input type="checkbox"/> mykologia <input type="checkbox"/> Prothoteca Stan sanitarny <input type="checkbox"/> Pełne <input type="checkbox"/> Ilościowe <input type="checkbox"/> Mykologia <input type="checkbox"/> Beztlenowce <input type="checkbox"/> Miano E.coli Antybiogram <input type="checkbox"/> krążkowy <input type="checkbox"/> MIC Wirusologia <input type="checkbox"/> BVD/MD <input type="checkbox"/> Rotawirusy <input type="checkbox"/> Coronawirusy	Kal, narządy, jelita, <input type="checkbox"/> Jelitowe <input type="checkbox"/> Kokcydia <input type="checkbox"/> Oznaczenie ilościowe <input type="checkbox"/> Cryptosp. <input type="checkbox"/> Toxoplazma <input type="checkbox"/> Inne Ściółka <input type="checkbox"/> Kokcydia <input type="checkbox"/> Oznaczenie ilościowe Zeskrobiny, wypłuczyny <input type="checkbox"/> ektopasożyty <input type="checkbox"/> Trichomonas 	<input type="checkbox"/> BVD/MD <input type="checkbox"/> IBR/IPV <input type="checkbox"/> Chlamydia spp. <input type="checkbox"/> gorączka Q <input type="checkbox"/> paratuberkuloza <input type="checkbox"/> Toxoplazma
<p>W/w badania będą wykonane następującymi metodami:</p>					
<p>Materiał został pobrany i dostarczony zgodnie z zasadami zapewniającymi jego przydatność do badań</p>					
<p>Wynik wysłać/ odbiorę: osobiście/pocztą*</p>					
<p>Faxem-nr faxu:</p>					
<p>Mail-em-adres e-mail:</p>					
<p>..... Data i podpis osoby przyjmującej próbkę</p>					

- Przygotowanie autoszczepionki ⇒ drobnoustrój ilośćcc³
 Przygotowanie autosurowic
 Opracowanie zagadnienia na temat

Oświadczenie: dostarczony materiał do badań nie pochodzi z fermy podejrzanej o choroby zwalczane z urzędu. wg ustawy do chorób zwalczanych z urzędu należą: FMD, księgosusz, CBPP, BTV, RVF, LSD, BSE,

*niepotrzebne skreślić