

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma		<b>Formanyomtatványok</b> <b>Vizsgálati megrendelő-baromfi</b>		<b>F19</b>
Állattartó/telep adatai, pecsét:		Mintavétel dátuma:		
Mintavételi hely:		Telepítés ideje / állatok kora:	Laborsorszám:	
<input type="checkbox"/> broiler	<input type="checkbox"/> kacsza	<input type="checkbox"/> pulyka	Mintabeérkezés dátuma:	
<input type="checkbox"/> tojó	<input type="checkbox"/> liba	<input type="checkbox"/> egyéb		

**BAROMFI bakteriológiai vizsgálatok**

Minta típusa	Vizsgálat iránya	
<input type="checkbox"/> úti hulla (10 db)	<input type="checkbox"/> Salmonella spp. kimutatás, MSZ EN ISO 6579-1:2017 és 180/2009. (XII.29.) FVM rendelet alapján	
<input type="checkbox"/> Alompapír/Meconium 25g		
<input type="checkbox"/> elhullás	<input type="checkbox"/> tenyésztés	<input type="checkbox"/> MIC rezisztencia
<input type="checkbox"/> mintavételi tampon transzportcsőben	<input type="checkbox"/> tenyésztés	<input type="checkbox"/> MIC rezisztencia

**BAROMFI szerológiai vizsgálatok**

Vizsgálat iránya		Minta típusa
<input type="checkbox"/> <b>IBD</b>	Gumboroi-betegség (Fertőző bursitis)	<input type="checkbox"/> natív vér
<input type="checkbox"/> <b>IBV</b>	Fertőző bronchitis	<input type="checkbox"/> natív vér
<input type="checkbox"/> <b>REO</b>	Reovírus fertőzöttség	<input type="checkbox"/> natív vér
<input type="checkbox"/> <b>CAV</b>	Csirke fertőző anaemia	<input type="checkbox"/> natív vér
<input type="checkbox"/> <b>FAdV</b>	Csirke sejtzárványos hepatitisz Pulyka vérzéses bélgyulladás	<input type="checkbox"/> natív vér
	Egyéb:	<input type="checkbox"/> natív vér
	Egyéb:	<input type="checkbox"/> natív vér

**Beküldő/állatorvos adatai:**

Név: .....

E-mail cím: .....

Telefonszám: .....

**Kórelőzményi adatok, kezelések, vakcinázások, egyéb megjegyzések:**

 .....  
 .....

**A vizsgálati eredmények a laboratóriumba érkezett és átvett mintákra vonatkoznak.**
**A minta azonosíthatóságáért a minta beküldője felel!**
**A vizsgálatokat csak hiánytalanul kitöltött megrendelő esetén végezzük el.**
**A vizsgálatok kapcsolatban érdeklődni a +36-20-623-6499 telefonszámon lehet.**
**E-mail: [vetlabor@vetcontrol.hu](mailto:vetlabor@vetcontrol.hu), [mintavetel@vetcontrol.hu](mailto:mintavetel@vetcontrol.hu).**

 .....  
 Megbízó  
 név, aláírás

 .....  
 Mintaátvevő (laboratórium)  
 név, aláírás