

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

**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 hepatitisze Pulyka vérzéses bélgyulladás	<input type="checkbox"/> natív vér
<input type="checkbox"/> Egyéb:		<input type="checkbox"/> natív vér

**BAROMFI RT-PCR vizsgálatok**

Vizsgálat iránya		Minta típusa
<input type="checkbox"/>	Libák polyomavírusa	<input type="checkbox"/> natív vér, <input type="checkbox"/> vese
<input type="checkbox"/>	Kacska és liba circovírus	<input type="checkbox"/> natív vér, <input type="checkbox"/> Fabricius-féle bursa
<input type="checkbox"/>	Kacska és liba parvovírus (Derzsy-féle betegség)	<input type="checkbox"/> natív vér, <input type="checkbox"/> szív, <input type="checkbox"/> máj, <input type="checkbox"/> bél
<input type="checkbox"/>	Baromfi adenovírus	<input type="checkbox"/> natív vér, <input type="checkbox"/> szív, <input type="checkbox"/> pancreas, <input type="checkbox"/> tüdő, <input type="checkbox"/> vékonybél, <input type="checkbox"/> máj, <input type="checkbox"/> ízületi nedv
<input type="checkbox"/>	Mycoplasma gallisepticum és Mycoplasma synoviae multiplex	<input type="checkbox"/> natív vér, <input type="checkbox"/> légcső, <input type="checkbox"/> tüdő, <input type="checkbox"/> ízületi váladék
<input type="checkbox"/>	Egyéb:	<input type="checkbox"/> natív vér <input type="checkbox"/> célszerv: .....

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma	<i>Formanyomtatványok</i> <b>Vizsgálati megrendelő-baromfi</b>	<b>F19</b>
--	---	------------

**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: [vetcontrol@ftcee.eurofins.com](mailto:vetcontrol@ftcee.eurofins.com), [vetcontrol.mintaszallitas@ftcee.eurofins.com](mailto:vetcontrol.mintaszallitas@ftcee.eurofins.com).**

.....  
Megbízó  
név, aláírás

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