

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma		Formanyomtatványok Vizsgálati megrendelő - baromfi		F07-E
Állattartó/telep adatai, pecsét: * ¹		Mintavétel dátuma:		
		Mintabeérkezés dátuma:	Laborsorszám:	
		Mintaszám, db:		Tartási hely azonosító:
Számlázási név, cím, adószám: * ¹		Mintavételi hely: * ¹		Tenyészetkód: * ¹
<input type="checkbox"/> broiler	<input type="checkbox"/> kacs	<input type="checkbox"/> pulyka	Telepítés ideje / állatok kora:	
<input type="checkbox"/> tojó	<input type="checkbox"/> liba	<input type="checkbox"/> egyéb:		
Eredményközlés e-mail címe: * ¹				

*¹ Hiányosan kitöltött adatok esetén adminisztrációs díj kerül felszámításra!

BAROMFI vizsgálatok

	Vizsgálat iránya	Minta típusa	Minta jelölése
Akkreditált	<input type="checkbox"/> Salmonella spp. kimutatás, MSZ EN ISO 6579-1:2017 és 180/2009. (XII.29) FVM rendelet alapján	<input type="checkbox"/> 2 pár csizmatampon	<input type="checkbox"/> légtér (..... db)
		<input type="checkbox"/> alompapír / útihulla	<input type="checkbox"/> Meconium 25 g
	<input type="checkbox"/> Baktériológiai tenyésztés MALDI-TOF azonosítással	<input type="checkbox"/> szervminta	<input type="checkbox"/> baromfi elhullás
	<input type="checkbox"/> Rezisztencia vizsgálat korongdiffúziós módszerrel <input type="checkbox"/> Rezisztencia vizsgálat MIC módszerrel	<input type="checkbox"/> tampon Rezisztencia vizsgálat csak bakteriológiai tenyésztés esetén kérhető	
Nem akkreditált	<input type="checkbox"/> Parazitológia * ²	<input type="checkbox"/> bélsár	<input type="checkbox"/> bőrkaparék
		<input type="checkbox"/> szervrészlet	

*² Együttműködő laboratórium által végzett vizsgálat.

BAROMFI szerológiai (ELISA) vizsgálatok

	Vizsgálat iránya	Minta típusa	Mely sorszámú mintákból kéri?
Nem akkreditált	<input type="checkbox"/> IBD Gumboroi-betegség (Fertőző bursitis)	<input type="checkbox"/> natív vér	
	<input type="checkbox"/> IBV Fertőző bronchitis	<input type="checkbox"/> natív vér	
	<input type="checkbox"/> REO Reovírus fertőzőtség	<input type="checkbox"/> natív vér	
	<input type="checkbox"/> CAV Csirke fertőző anaemia	<input type="checkbox"/> natív vér	
	<input type="checkbox"/> FAdV Csirke sejtzárványos hepatitis Pulyka vérzéses bélgyulladás	<input type="checkbox"/> natív vér	
	<input type="checkbox"/> Egyéb:	<input type="checkbox"/> natív vér	

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma	Formanyomtatványok Vizsgálati megrendelő - baromfi	F07-E
--	---	--------------

BAROMFI Real-time PCR (qPCR) vizsgálatok

	Vizsgálat iránya	Minta típusa		Mely sorszámú mintákból kéri?
Nem akkreditált	<input type="checkbox"/> Libák polyomavírusa	<input type="checkbox"/> natív vér	<input type="checkbox"/> vese	
	<input type="checkbox"/> Kacsa és liba circovírus	<input type="checkbox"/> natív vér	<input type="checkbox"/> Fabricius-féle bursa	
	<input type="checkbox"/> Kacsa 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:		

Fizetési információk: *1

- Átutalás
- Elektronikus számla: igen nem
 - Számlázási e-mail cím:
- Készpénz-átutalási megbízás (csekk)

148/2007 (XII.8.) FVM rendelet szerinti határozattal

- rendelkezem nem rendelkezem

MVH regisztrációs szám:

Támogató határozat száma:

FONTOS! A 148/2007 (XII.8.) FVM rendelet szerinti támogatást csak akkor tudjuk érvényesíteni, ha a megrendelő az aktuális évre kiadott határozat másolatát eljuttatja laboratóriumunkba, valamint a támogatás meglétéről nyilatkozik és megadja a rá vonatkozó adatokat!

Ellenkező esetben támogatás nélkül kerülnek kiszámlázásra az elvégzett vizsgálatok!

(A határozat másolatát elég az adott évben egyszer beküldeni.)

*1 Hiányosan kitöltött adatok esetén adminisztrációs díj kerül felszámításra!

Beküldő állatorvos adatai:

Név:

E-mail cím:

Telefonszám:

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma	Formanyomtatványok Vizsgálati megrendelő - baromfi	F07-E
--	---	--------------

Kórelőzményi adatok, egyéb megjegyzések:

.....
.....

A vizsgálati eredmények a laboratóriumba érkezett és átvett mintákra vonatkoznak.

A minta azonosíthatóságáért a minta beküldője felel!

A vizsgálatokat csak hiánytalanul és olvashatóan kitöltött megrendelő esetén végezzük el.

A vizsgálatok eredményével kapcsolatban a **+36-20-575-9029** és a **+36-20-623-6499** telefonszámokon lehet érdeklődni.

E-mail: vetcontrol@ftcee.eurofins.com, vetcontrol.mintaszallitas@ftcee.eurofins.com.

.....
Megbízó
név, aláírás

**A fenti adatokkal megjelölt mintát
laboratóriumi vizsgálatra átvettem:**

.....
Mintaátvevő (laboratórium) aláírása
Dátum, PH