



Zlecenie na badania laboratoryjne nr

Za prawidłowe pobranie prób i dostarczenie ich do badania odpowiada Zleceniodawca

Zlecający/Klient		Płatnik		Właściciel					
Dane:		Dane:		Nazwa/ Imię nazwisko:					
NIP:		NIP:		NIP:					
Tel.:		Tel.:		Tel.:					
e-mail:		e-mail:		e-mail:					
Osoba pobierająca materiał:				Ferma:					
Osoba zlecająca:				Budynek:					
Data i godzina pobrania:				Wiek:					
Data wstawienia stada:				Gatunek:					
Wynik wysłać do*:	Zlecający	Płatnik	Właściciel	Typ/Linia:					
OPIS PRÓB	MIKROBIOLOGIA – DRÓB (posiew)			SEROLOGIA (test Elisa, 23 próby)					
Liczba próbek:	<input type="checkbox"/> Bakteriologia ogólna (podstawowa) – wymazy, narządy, tkanki <input type="checkbox"/> Bakteriologia mikroaerofilna (rozszerzona) – wymazy, narządy, tkanki <input type="checkbox"/> Bakteriologia 1-dniówek (bakteriologia pełna padłych ptaków) – padłe <input type="checkbox"/> Bakteriologia rozszerzona partii ptaków do 7. dnia życia (podstawowa, mikroaerofilna) – padłe <input type="checkbox"/> Bakteriologia rozszerzona partii ptaków powyżej 7. dnia życia (podstawowa, mikroaerofilna) – padłe <input type="checkbox"/> Bakteriologia beztlenowa – wymazy, narządy <input type="checkbox"/> Bakteriologia w kierunku Enterobacteriaceae <input type="checkbox"/> Mikrobiologia 1-dniówek (podstawowa, mikroaerofilna, mykologia) – padłe <input type="checkbox"/> Mikrobiologia pełna partii ptaków do 7. dnia życia (podstawowa, mikroaerofilna, mykologia) – padłe <input type="checkbox"/> Mikrobiologia pełna partii ptaków powyżej 7. dnia życia (podstawowa, mikroaerofilna, mykologia) <input type="checkbox"/> Identyfikacja szczepu-metoda biochemiczna/ MALDI-TOF <input type="checkbox"/> Zabezpieczenie szczepu <input type="checkbox"/> Antybiogram <input type="checkbox"/> Antybiogram bezpośredni <input type="checkbox"/> Mykologia – obecność pleśni i grzybów drożdżopodobnych (wymazy, narządy) <input type="checkbox"/> Ogólna liczba bakterii (wymazy czystościowe, ściółka, pasza) <input type="checkbox"/> Ogólna liczba pleśni i grzybów drożdżopodobnych (wymazy czystościowe, ściółka, pasza) <input type="checkbox"/> Ogólna liczba bakterii z grupy coli (wymazy czystościowe, ściółka, pasza) <input type="checkbox"/> Ogólna liczba bakterii z rodzaju <i>Enterococcus</i> spp. (wymazy czystościowe, ściółka, pasza) <input type="checkbox"/> Ogólna liczba gronkowców koagulazo-dodatnich (wymazy czystościowe, ściółka, pasza) <input type="checkbox"/> Ogólna liczba bakterii z rodziny <i>Enterobacteriaceae</i> (wymazy czystościowe, ściółka, pasza) <input type="checkbox"/> Badanie anatomopatologiczne (opis sekcji)			Idexx: <input type="checkbox"/> IBV <input type="checkbox"/> IBDV <input type="checkbox"/> Ms <input type="checkbox"/> Mg <input type="checkbox"/> APV <input type="checkbox"/> AE <input type="checkbox"/> REO <input type="checkbox"/> NDV <input type="checkbox"/> ORT <input type="checkbox"/> Deventer		Biochek: <input type="checkbox"/> AIV <input type="checkbox"/> ART <input type="checkbox"/> BLS <input type="checkbox"/> CASTv <input type="checkbox"/> CAV <input type="checkbox"/> EDS <input type="checkbox"/> FadV <input type="checkbox"/> IBV <input type="checkbox"/> IBDV <input type="checkbox"/> ILT <input type="checkbox"/> Ms <input type="checkbox"/> Mg <input type="checkbox"/> Mg/Ms <input type="checkbox"/> NDV <input type="checkbox"/> ORT <input type="checkbox"/> REO <input type="checkbox"/> REV <input type="checkbox"/> MM <input type="checkbox"/> ALV		IdVet: <input type="checkbox"/> ALV <input type="checkbox"/> NDV-F (wektorowe) <input type="checkbox"/> bankowanie	
Rodzaj próbek:	<input type="checkbox"/> pomiot/kał <input type="checkbox"/> wymaz z <input type="checkbox"/> treść z <input type="checkbox"/> płyn z <input type="checkbox"/> wymazy czystościowe <input type="checkbox"/> ściółka <input type="checkbox"/> padłe <input type="checkbox"/> krew/surowica <input type="checkbox"/> narządy <input type="checkbox"/> mięso <input type="checkbox"/> jaja <input type="checkbox"/> inne.....			BIOLOGIA MOLEKULARNA (metoda real-time, pcr konwencjonalny)					
PARAZYTOLOGIA	<input type="checkbox"/> OPG – Metoda McMaster <input type="checkbox"/> Badanie ogólne pomiotu – flotacja <input type="checkbox"/> Bankowanie <input type="checkbox"/> Obecność substancji hamujących			<input type="checkbox"/> aMPV(A+B) <input type="checkbox"/> aMPV(C) <input type="checkbox"/> aMPV(D) <input type="checkbox"/> AI <input type="checkbox"/> APEC <input type="checkbox"/> Astrowirus kurzy(CastV) <input type="checkbox"/> Avibacterium paragallinarum <input type="checkbox"/> Bordetella avium <input type="checkbox"/> Campylobacter <input type="checkbox"/> FAdV <input type="checkbox"/> HEV <input type="checkbox"/> Histomonas meleagridis <input type="checkbox"/> IBV <input type="checkbox"/> IBV/aCoV sekwencjonowanie <input type="checkbox"/> IBV panel mini (793B, QX, Is02) <input type="checkbox"/> IBV panel (793B, Mass, D274, D1466, QX, Is02)		<input type="checkbox"/> ILT <input type="checkbox"/> MD + różnicowanie <input type="checkbox"/> MG <input type="checkbox"/> MG - różnicowanie MG 6/85 lub TS-11 <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> MS - różnicowanie MS-1 lub MS-H <input type="checkbox"/> Mycoplasma Spp <input type="checkbox"/> NDV(PMV-1) <input type="checkbox"/> patotyp PMV-1 <input type="checkbox"/> ORT <input type="checkbox"/> Ospa <input type="checkbox"/> Pakiet enterowirusy kurze (FAdV, Reo-, Rota AD, Astro-) <input type="checkbox"/> Pakiet enterowirusy indycze (HEV, Reo-, Rota AD, TastV)		<input type="checkbox"/> Pasteurella multocida <input type="checkbox"/> Reowirus <input type="checkbox"/> Riemerella anatipestifer <input type="checkbox"/> Rotawirus AD <input type="checkbox"/> Salmonella Spp. <input type="checkbox"/> Salmonella różnicowanie <input type="checkbox"/> TastV- Astrowirus indyczy <input type="checkbox"/> inne: <input type="checkbox"/> bankowanie	
<p>UWAGI:</p> <p><input type="checkbox"/> transport <input type="checkbox"/> waga <input type="checkbox"/> przygotowanie i wysyłka prób</p> <p>W przypadku próbek żywnościowych waga min. 150-200 g</p> <p>Sposób przekazania sprawozdania:</p> <p><input type="checkbox"/> e-mail:..... <input type="checkbox"/> poczta <input type="checkbox"/> osobiście</p>									
				/data i podpis osoby zlecającej lub dostarczającej próbki/laboratorium/					
				/data i godzina przyjęcia, podpis/					