

Numer zamówienia: RBD.....

Data doręczenia: .....

## Formularz zamówienia diagnostyki weterynaryjnej

### Lekarz weterynarii / Zleceniodawca

Imię i nazwisko:.....

E-Mail: .....

Telefon: .....

Adres: .....

.....

### Właściciel zwierząt / Ferma

Imię i nazwisko: .....

E-Mail: .....

Telefon: .....

Adres: .....

.....

### Materiał (liczba próbek):

Całe zwierzę  Pisklę

Kończyna  Próbkę mleka

Narząd wewn.  Próbkę kału

Wymaz z .....

Inne:.....

.....

Gatunek zwierzęcia:.....

Wiek zwierzęcia:.....

Data pobrania próbek:.....

### Diagnoza kliniczna / Wstępna:

.....

.....

.....

.....

### Zamawiane badanie:

Badanie standardowe (tlenowe/beztlenowe)

Badanie szczegółowe

*Escherichia coli* ( serotypizacja /  APEC)

*Clostridium perfringens* ( toksotypizacja)

*Ornithobacterium rhinotracheale* (ORT)

*Bordetella* spp.

*Riemerella anatipestifer*

*Pasteurella multocida* ( toksotypizacja)

*Streptococcus suis* ( serotypizacja)

*Actinobacillus pleuropneumoniae* (APP)

*Haemophilus* spp.

*Salmonella* spp. ( serotypizacja)

*Mycoplasma* spp.

Inne: .....

Test oporności na antybiotyki (antybiogram)

Badanie mykologiczne

Badanie parazytologiczne

Kokcydia / *Cryptosporidium*

Jaja pasożytów

Badanie wirusologiczne ( Rota /  Corona)

Inne:.....

### Produkcja specyficznej autoszczepionki:

→ Prosimy o złożenie oddzielnego zamówienia (Tel. +48 68 453 70 17)

### Wyniki dla:

Wysyłającego  Lek. wet.  Hodowcy

.....

Klient (Data/Podpis)

### Faktura dla:

Wysyłającego  Lek. wet.  Hodowcy

.....

RB VAC – Kontrola zamówienia (Data/Podpis)

**Dziękujemy za złożenie zamówienia!**