

## ЗАЯВКА

на проведення випробування патологічного/біологічного матеріалу від птиці  
(сироватка крові)

№ \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

■ **Замовник** \_\_\_\_\_

Відповідальний менеджер \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Надіслати результати випробувань  замовнику

Надіслати рахунок  замовнику

■ **Господарство** \_\_\_\_\_

Відповідальний менеджер \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

у господарство

у господарство

■ **При цьому направляємо \_\_\_\_\_ зразків крові (сироватки)**

Стан зразків  охолоджені  заморожені

Дата відбору \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Дослідження проводиться  вперше  вдруге

Дата і результати попереднього випробування \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

■ **Інформація про господарство**

Порода \_\_\_\_\_

Вік поголів'я \_\_\_\_\_

Тип господарства (племінне, товарне стадо) \_\_\_\_\_

Інше \_\_\_\_\_

Господарство щодо інфекційних захворювань  благополучне  не благополучне

Умови навколишнього середовища при зберіганні зразка (умови при відборі) \_\_\_\_\_

Зразки крові (сироватки) опломбовано \_\_\_\_\_

*Лабораторія для випробування використовує зразки, які відповідають нормам якості та в кількості у межах методики*

■ **Інформація про вакцинації**

Назва захворювання	Дата вакцинації	Вік вакцинованого поголів'я	Назва вакцини	Метод введення
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

■ **Перелік показників для випробування**

Приміщення №	Кількість зразків	IBV (Biocheck)	IBV (IDEXX)	ART (Biocheck)	ART (IDEXX)	NDV (Biocheck)	NDV (IDEXX)	NDV (P3TA)	AE (Biocheck)	FAdV (Biocheck)	CAV (Biocheck)	CAV (IDEXX)	ILT (Biocheck)	IBD (Biocheck)	IBD (IDEXX)	MS (Biocheck)	MG (Biocheck)	MG/MS (IDEXX)	MM (Biocheck)	ORT (Biocheck)	ORT (IDEXX)	REO (Biocheck)	EDS (Biocheck)	SE/ST (Biocheck)	SE (IDEXX)	BLS (Biocheck)	AI (Biocheck)
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Інші показники \_\_\_\_\_

■ **Мета**

- визначення рівня материнських АТ
- з діагностичною метою
- моніторинг
- наукові дослідження
- інші

■ **Випробування проводиться згідно відповідних методик**

- визначених в лабораторії
- рекомендованих
- інші

■ **Визначення до показників**

**IBV** — інфекційний бронхіт

**ART** — інфекційний ринотрахеїт

**NDV** — хвороба Ньюкасла

**AE** — енцефаломієліт

**FAdV** — аденовіроз птахів 1 групи

**MM** — мікоплазма мелеагрідіс

**CAV** — інфекційна анемія

**ILT** — інфекційний ларинготрахеїт

**IBD** — інфекційна бурсальна хвороба

**BLS** — синдром великої печінки та селезінки

**MS** — мікоплазмоз синовіальний

**MG** — респіраторний мікоплазмоз

**ORT** — орнітобактеріоз

**REO** — реовірусна інфекція

**EDS** — синдром зниження несучості

**SE/ST** — сальмонела ентеритідіс/сальмонела тіфімуріум

**AI** — пташиний грип

**Термін видачі результатів — у передбачений термін виконання методики.**

**Результати випробувань видаються після проведення оплати.**

■ **Особа, що направила зразки**

Посада \_\_\_\_\_

П.І.Б. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_