

SKIEROWANIE NA MONITORING ZDROWIA ZWIERZĄT LABORATORYJNYCH
PANEL BASIC



00019

DANE ZLECENIODAWCY:

KOD BADANIA:

Prosimy o podanie adresu, telefonu i e-maila osoby do kontaktu

wypełnia laboratorium

DATA POBRANIA:

RODZAJ PRÓBEK:

LICZBA ZWIERZĄT:

OPIS ZWIERZĄT:

Gatunek, typ użytkowania, status higieniczny, zaobserwowane problemy zdrowotne lub hodowlane

WYKAZ BADAŃ

Proszę zaznaczyć krzyżykiem w szarym polu typ badań, jaki ma być wykonany:

Nazwa badania	Metoda	Zaznacz
Badanie mikrobiologiczne kału	bakteriologia	
Badanie mikrobiologiczne wymazu z jamy ustnej	bakteriologia	
Badanie parazytologiczne w kierunku ektopasożytów	mikroskopia	
Badanie parazytologiczne w kierunku endopasożytów	mikroskopia	
Morfologia	oznaczenie maszynowe	