



# СОПРОВОДИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА НА СЕРОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРС



ДАТА ЗАБОРА МАТЕРИАЛА: \_\_\_\_\_

## ИНФОРМАЦИЯ О ХОЗЯЙСТВЕ

Хозяйство \_\_\_\_\_  
Область \_\_\_\_\_  
Район \_\_\_\_\_  
Телефон (указать код населенного пункта) \_\_\_\_\_  
Факс (указать код населенного пункта) \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
Контактное лицо (ФИО) \_\_\_\_\_

## ТЕХНИЧЕСКИЕ ДЕТАЛИ



**телята**  
(возраст) \_\_\_\_\_  
**количество проб** \_\_\_\_\_



**коровы**  
1-2 лактация **количество проб** \_\_\_\_\_  
3-4 лактация **количество проб** \_\_\_\_\_  
5 лактация и выше **количество проб** \_\_\_\_\_



**телочки**  
(возраст) \_\_\_\_\_  
**количество проб** \_\_\_\_\_



**быки**  
**количество проб** \_\_\_\_\_

## ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Оценка эпизоотической ситуации  
 Диагностика проблем  
 Исследование завезенных животных  
 Другое \_\_\_\_\_

## ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ СТАДО ВАКЦИНИРОВАНО ПРОТИВ БОЛЕЗНЕЙ:

- респираторно-синцитиальная вирусная инфекция (BRS)  
 ринотрахеит КРС (IBRs)  
 лейкоз КРС (BLVs)  
 хламидиоз КРС (Chlamydia)  
 вирусная диарея КРС (BVD)  
 парагрипп-3 КРС  
 болезнь Шмалленберга (SBV)  
 туберкулез КРС  
 бруцеллез КРС  
 паратуберкулез КРС  
 Лептоспироз (*L. Hardjo*)

## ПРОШУ ИССЛЕДОВАТЬ УРОВЕНЬ АНТИТЕЛ ПРОТИВ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ БОЛЕЗНЕЙ:

- респираторно-синцитиальная вирусная инфекция (BRS)  
 ринотрахеит КРС (IBRs)  
 лейкоз КРС (BLVs)  
 хламидиоз КРС (Chlamydia)  
 вирусная диарея КРС (BVD)  
 парагрипп-3 КРС  
 болезнь Шмалленберга (SBV)  
 туберкулез КРС  
 бруцеллез КРС  
 паратуберкулез КРС  
 Лептоспироз (*L. Hardjo*)

## МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

- сыворотка крови  
 индивидуальное молоко  
 сборное молоко

Должность \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**Адрес для отправки материалов:** «Новая Почта», Чабаны (Киевская обл.), отд. №1  
ПОЛУЧАТЕЛЬ – «Центр Ветеринарной Диагностики». КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН – (067) 413-24-89.  
Контактное лицо – «Представитель».