

ТОВ «Центр Ветеринарної Діагностики»		Лабораторія серології	
	<b>Супровідна записка на серологічні дослідження птиці</b>		<b>Ф - 040</b>

ТОВ «Центр Ветеринарної Діагностики»  
Тел: (067) 413-29-23  
http: [www.cvd.com.ua](http://www.cvd.com.ua)  
e-mail: [serology@cvd.com.ua](mailto:serology@cvd.com.ua)

### СУПРОВІДНА ЗАПИСКА

1. Назва господарства \_\_\_\_\_
2. Область \_\_\_\_\_
3. Район \_\_\_\_\_
4. Телефон/факс/e-mail \_\_\_\_\_
5. Контактна особа (ПІБ) \_\_\_\_\_

6. Для дослідження направляються проби сироваток крові від птиці (заповнити):

№ площадки _____ № пташника _____ Вік _____ Крос _____ Кількість проб _____ Дата посадки _____ Дата відбору _____ Кількість голів _____	№ площадки _____ № пташника _____ Вік _____ Крос _____ Кількість проб _____ Дата посадки _____ Дата відбору _____ Кількість голів _____	№ площадки _____ № пташника _____ Вік _____ Крос _____ Кількість проб _____ Дата посадки _____ Дата відбору _____ Кількість голів _____	№ площадки _____ № пташника _____ Вік _____ Крос _____ Кількість проб _____ Дата посадки _____ Дата відбору _____ Кількість голів _____
--	--	--	--

7. Батьківське стадо вакциновано проти хвороб \_\_\_\_\_

(вказати дату та назву вакцини)

8. Під час проведення дослідження **стадо вакциновано проти** хвороб (вказати дати вакцинації):

- |  |   |
|--|---|
| хвороба Гамборо (IBD) _____ <input type="checkbox"/>                 | Мycoplasma gallisepticum (MG) _____ <input type="checkbox"/>    |
| Інфекційний бронхіт птиці (IBV) _____ <input type="checkbox"/>       | Мycoplasma synoviae (MS) _____ <input type="checkbox"/>         |
| Хвороба Ньюкасла (NDV) _____ <input type="checkbox"/>                | Інфекційний енцефаломієліт (AE) _____ <input type="checkbox"/>  |
| Грип птиці (AI) _____ <input type="checkbox"/>                       | Пневмовірусний ринотрахеїт (TRT) _____ <input type="checkbox"/> |
| Орнітобактеріальний ринотрахеїт (ORT) _____ <input type="checkbox"/> | Синдром зниження несучості (СЗН) _____ <input type="checkbox"/> |
| Реовірусна інфекція (Reo) _____ <input type="checkbox"/>             | Інфекційний ларинготрахеїт (ILT) _____ <input type="checkbox"/> |
| Інфекційна анемія (CAV) _____ <input type="checkbox"/>               | Інше _____ <input type="checkbox"/>                             |

9. **Прошу дослідити** рівень антитіл проти збудників хвороб (вказати для яких пташників):

- |  |   |
|--|---|
| хвороба Гамборо (IBD) _____ <input type="checkbox"/>                 | Мycoplasma gallisepticum (MG) _____ <input type="checkbox"/>    |
| Інфекційний бронхіт птиці (IBV) _____ <input type="checkbox"/>       | Мycoplasma synoviae (MS) _____ <input type="checkbox"/>         |
| Хвороба Ньюкасла (NDV) _____ <input type="checkbox"/>                | Інфекційний енцефаломієліт (AE) _____ <input type="checkbox"/>  |
| Грип птиці (AI) _____ <input type="checkbox"/>                       | Пневмовірусний ринотрахеїт (TRT) _____ <input type="checkbox"/> |
| Орнітобактеріальний ринотрахеїт (ORT) _____ <input type="checkbox"/> | Синдром зниження несучості (СЗН) _____ <input type="checkbox"/> |
| Реовірусна інфекція (Reo) _____ <input type="checkbox"/>             | Інфекційний ларинготрахеїт (ILT) _____ <input type="checkbox"/> |
| Інфекційна анемія (CAV) _____ <input type="checkbox"/>               | Інше _____ <input type="checkbox"/>                             |

Посада \_\_\_\_\_

ПІБ \_\_\_\_\_

Підпис \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_