

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

ТОВ «Центр Ветеринарної Діагностики»
Тел: (067) 413-29-23
http: www.cvd.com.ua
e-mail: 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"/> | Mycoplasma gallisepticum (MG) _____ <input type="checkbox"/> |
| Інфекційний бронхіт птиці (IBV) _____ <input type="checkbox"/> | Mycoplasma 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"/> | Mycoplasma gallisepticum (MG) _____ <input type="checkbox"/> |
| Інфекційний бронхіт птиці (IBV) _____ <input type="checkbox"/> | Mycoplasma 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 _____