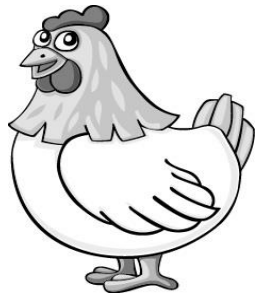
КОНСУЛ **Диагностическая ветеринарная лаборатория ЗАО "Консул"**

2-й Коммерческий пер., 2/4, Брест
тел./факс: 8 (0162) 341292
e-mail: vetlab@konsulagro.by

Заявка-сопроводительная на проведение испытаний

Дата доставки _____**20**____**г.** **Регистрационный №** _____



Владелец (наименование, адрес,телефон,e-mail)	**Заказчик испытаний/плательщик (наименование, адрес,телефон,e-mail)**

Настоящим, просим произвести иммуноферментные исследования сыворотки крови в количестве ☐ **проб на следующие испытания:**

№ птичника	**Возраст в днях**	**Дата отбора проб**	**Тип птицы (отметить)**	**Количество проб**	**Требуемые испытания (отметить)**																
					3.1	**3.15/3.16**	**3.3**	**3.4**	**3.5**	**3.26**	**3.6**	**3.7**	**3.8**	**3.17**	**3.18**	**3.19**	**3.20**	**3.21**	**3.22**	**3.23**	**3.24**	**3.25**
Птичник №			Бройлер ☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
			Родители ☐																			
Партия №			Несушка ☐		AE	MG/MS	ORT	APV	NDV	NDV F	IBV	IBD	FAV-1	CAV	REO	ILT	Infl A	Salm	EDS	Inf H5	Inf H9	Inf H7
Птичник №			Бройлер ☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
			Родители ☐																			
Партия №			Несушка ☐		AE	MG/MS	ORT	APV	NDV	NDV F	IBV	IBD	FAV-1	CAV	REO	ILT	Infl A	Salm	EDS	Inf H5	Inf H9	Inf H7
Птичник №			Бройлер ☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
			Родители ☐																			
Партия №			Несушка ☐		AE	MG/MS	ORT	APV	NDV	NDV F	IBV	IBD	FAV-1	CAV	REO	ILT	Infl A	Salm	EDS	Inf H5	Inf H9	Inf H7
Птичник №			Бройлер ☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
			Родители ☐																			
Партия №			Несушка ☐		AE	MG/MS	ORT	APV	NDV	NDV F	IBV	IBD	FAV-1	CAV	REO	ILT	Infl A	Salm	EDS	Inf H5	Inf H9	Inf H7
Птичник №			Бройлер ☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
			Родители ☐																			
Партия №			Несушка ☐		AE	MG/MS	ORT	APV	NDV	NDV F	IBV	IBD	FAV-1	CAV	REO	ILT	Infl A	Salm	EDS	Inf H5	Inf H9	Inf H7
Птичник №			Бройлер ☐		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
			Родители ☐																			
Партия №			Несушка ☐		AE	MG/MS	ORT	APV	NDV	NDV F	IBV	IBD	FAV-1	CAV	REO	ILT	Infl A	Salm	EDS	Inf H5	Inf H9	Inf H7

Пробы напрвляет _____ _____
(должность, Ф.И.О.) (подпись)

Пробы доствил _____ _____
(должность, Ф.И.О.) (подпись)

Пробы принял _____ _____
(должность, Ф.И.О.) (подпись)

М.П.

AE - энцефаломиелит
MG/MS - М. галисептикум М. синовия
ORT - орнитобактерии
APV - пневмовирус птиц
NDV/NDV F - б. Ньюкасла
IBV - инфекционный бронхит
IBD - б. Гамборо

FAV-1 - аденовироз
CAV - инфекционная анемия
REO - реовирус
ILT - инфекционный ларинготрахеит
Infl A - грипп птиц
Salm - сальмонеллез (Salmonella групп B, D)
EDS - синдром снижения яйценоскости
Inf H5, H9, H7 — вирус птичьего гриппа H5,H9, H7

Отбор проб согласно Постановления Министерства сельского хозяйства и продовольствия РБ от 23.09.2010 г. № 57

При несоблюдении правил отбора и условий доставки материала (нарушения температурного режима доставки), лаборатория не несет ответственность за полученные результаты и оставляет за собой право в отказе проведения анализа клиенту.