

DUO-BAKT ÁLLATORVOSI MIKROBIOLÓGIAI LABORATÓRIUM

Mikrobiológiai vizsgálatok igénylése

(Mintánként külön kísérőlap szükséges!)

Beküldő intézmény (kitöltés kötelező):

(Kérjük szabadon hagyni!)

Állatorvos:

Tulajdonos:
(kitöltés kötelező)

Állat adatai:
(kitöltés kötelező)

Név:

Azonosító (opcionális):

Faj:

Fajta:

Ivar:

Születési idő/életkor:

Mintavételi dátum:

Kórelőzmény, klinikum, terápia (egyéb megjegyzés):

(Ismételt vizsgálat esetén a korábbi minta naplószáma: _____)

Minta típusa (jelölés kötelező):

- | | | | |
|---------------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bélsár | <input type="checkbox"/> Sperma | <input type="checkbox"/> Ízületi punctatum | Légúti minta: |
| <input type="checkbox"/> Bőrkaparék | <input type="checkbox"/> Tasakváladék | <input type="checkbox"/> Ciszta | <input type="checkbox"/> Orrváladék |
| <input type="checkbox"/> Bőrbioptátum | <input type="checkbox"/> Hüvelyváladék | <input type="checkbox"/> Tályog | <input type="checkbox"/> Orrüregi lavage |
| <input type="checkbox"/> Fülváladék | <input type="checkbox"/> Méhváladék | <input type="checkbox"/> Nyirokcsomó | <input type="checkbox"/> Sinusváladék |
| <input type="checkbox"/> Dobüreg | <input type="checkbox"/> Búzmirigy | <input type="checkbox"/> Mellúri | <input type="checkbox"/> Trachea lavage |
| <input type="checkbox"/> Kötőhártya | Sebváladék: | <input type="checkbox"/> Hasúri | <input type="checkbox"/> Bronchus-BAL |
| <input type="checkbox"/> Cornea | <input type="checkbox"/> Felszíni | <input type="checkbox"/> Hemokultúra | <input type="checkbox"/> Légúti bioptátum |
| <input type="checkbox"/> Garatváladék | <input type="checkbox"/> Sipoly | <input type="checkbox"/> Punctatum egyéb: | |
| <input type="checkbox"/> Vizelet | <input type="checkbox"/> Mély/nekrotizáló | <input type="checkbox"/> Bioptátum egyéb: | |
| <input type="checkbox"/> Proszтата | <input type="checkbox"/> Műtét közbeni | <input type="checkbox"/> Minta egyéb: | |

Kért vizsgálatok (jelölés kötelező):

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Bakteriológia (aerob) | <input type="checkbox"/> Parazitológia | <input type="checkbox"/> Antigén kimutatás: |
| <input type="checkbox"/> Bakteriológia (aerob + anaerob) | <input type="checkbox"/> Citológia | |
| <input type="checkbox"/> Mikológia | <input type="checkbox"/> Stix + Üledékvizsgálat | <input type="checkbox"/> Egyéb: |