**MG VETERİNER TEŞHİS ve ANALİZ LABORATUVARI NUMUNE GÖNDERME FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hayvan Sahibi:** | | | **Veteriner Hekim:** | | | |
| **Adres:** | | | **Adres:** | | | |
| **İşletme No:** | | |
| **E-posta:** | | | **E-posta:** | | | |
| **Tel-Fax :** | | | **Tel-Fax :** | | | |
| **Ödemeyi Yapacak Kişi/Kurum:** | | | | | | |
| **Numunenin Geliş Şekli** Elden Kargo | | | | | | |
| **Raporun Gönderilme Şekli** Elden Posta Faks E-posta | | | | | | |
| **Numune/lerin Alınma Tarihi:** | | | | | | |
| **Hayvanın Türü** | | | | | | |
| 🗆 Sığır 🗆 Koyun 🗆 Keçi 🗆 At 🗆 Kanatlı (tür) ………………………  🗆 Köpek 🗆 Kedi 🗆 Balık 🗆 Diğer ………………………... | | | | | | |
| **Numune** | | | | | | |
| 🗆 Tüm Hayvan 🗆 Canlı 🗆 Ölü 🗆 Organ ……………………………………………………………..  🗆 Atık fötus 🗆 Serum 🗆 Süt 🗆 İdrar 🗆 Gaita 🗆 Svab 🗆 Diğer………………................. | | | | | | |
| **Numune Sayısı:** | | | | | | |
| **Numunenin Gönderilme Şekli:** 🗆Soğuk Şartlarda 🗆 Normal Şartlarda 🗆 Dondurulmuş  🗆Formolde 🗆 Taşıyıcı Besiyerinde 🗆 Diğer………………........ | | | | | | |
| **Hayvana ait Bilgiler** (Ondan fazla örnek için ilave form kullanınız) | | | | | | |
| **Sıra No** | **Küpe No** | **Irkı** | | **Yaşı** | **Aşılama Tarihi** | **Açıklama** |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| **Hastalık Hakkında Bilgi** | | | | | | |
| **Anamnez:** | | | | | | |
| **Klinik Bulgular :** | | | | | | |
| **Otopsi Bulguları :** | | | | | | |
| **Sürüdeki Hayvan Sayısı:**  **Enfekte Hayvan Sayısı :**  **Ölen Hayvan Sayısı :** | | | | | | |
| **İstenilen Laboratuvar Muayeneleri:**  □Bakteriyolojik kültür………………………………………………………………………………………….  □ Serolojik……………………………………………………………. …………………………………………  □ Moleküler………………………………………………………….................................................................... | | | | | | |

.../…/……

**İMZA**

**LABORATUVARA NUMUNE GÖNDERME FORMU (EK)**

İşletme Adı:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Küpe No** | **Irkı** | **Yaşı** | **Aşılama Tarihi** | **Açıklama** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**İMZA**