**MG VETERİNER TEŞHİS LABORATUVARI**

**METABOLİK PROFİL TEST NUMUNE GÖNDERME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **İşletme /Hayvan Sahibi:** | **Veteriner Hekim:** |
| **Adres:** | **Adres:** |
| **İşletme No:** |
| **E-posta:** | **E-posta:** |
| **Tel-Fax :**  | **Tel-Fax :**  |
| **Ödemeyi Yapacak Kişi:**  |
| **Numunenin Geliş Şekli** Elden Kargo |
| **Raporun Gönderilme Şekli** Elden Posta Faks E-posta |
| **Numene/lerin Alınma Tarihi:** |
| **Gönderilen Numune** |
|  🗆 Tüm Kan 🗆 Serum 🗆 Plazma 🗆 Süt 🗆 Diğer………………................. |
| **Numunenin Gönderilme Şekli:** 🗆Soğuk Şartlarda 🗆 Normal Şartlarda 🗆 Dondurulmuş  🗆 Diğer………………........ |
| **Alınan Numune Sayısı :****Sürüdeki/ Gruptaki Hayvan Sayısı:** |
| **Hayvanın Bulunduğu Dönem** |
|  🗆 Erken Kuru Dönem 🗆 Geç Kuru Dönem 🗆 Erken Laktasyon Dönemi 🗆 Orta/Geç Laktasyon Dönemi  |
| **Gönderilme Nedeni:**  |
| **Yapılması İstenilen Metabolik Profil Test Parametreleri** |
| 🗆 Kan Üre nitrojen (BUN) 🗆 Kalsiyum🗆 Magnezyum🗆 Fosfor🗆 Aspartate Aminotrasferase (AST/SGOT)🗆 Gamma Glutamyl Transpeptidase (GAMMA/GGT)🗆 Alanine Aminotransferase (ALT/SGPT)🗆 Glukoz🗆 Kolesterol🗆 Toplam Protein🗆 Albümin🗆 Keton Cisimcikleri (BHBA)🗆 Esterleşmemiş Yağ Asitleri (NEFA)\*Diğer |
|  **Numune Alınan Hayvanlara Ait Bilgiler** (Ekteki formu kullanınız) |

 .../…/……

 **İMZA**

**LABORATUVARA NUMUNE GÖNDERME FORMU (EK)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Küpe No** | **Irkı**  | **Yaşı** | **Laktasyon Dönemi** | **Numune Alınma Tarihi** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 **İMZA**