**MG VETERİNER TEŞHİS ve ANALİZ LABORATUVARI KANATLI HAYVAN**

**NUMUNE GÖNDERME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **İşletme Sahibi:** | **Gönderen Vet. Hek./Kurum:** |
| **Adres:** | **Adres:** |
| **E-posta:** | **E-posta:** |
| **Tlf:**  | **Tlf:**  |
| **Ödemeyi Yapacak Kişi/Kurum:**  |
| **Numunenin Geliş Şekli** Elden Kargo |
| **Numune/lerin Alınma Tarihi:** |
| **İşletme No:** |
| **Kümes No:**  |
|  |
| **Hayvana ait Bilgiler**🗆 Tavuk 🗆 Yarka 🗆 Civciv🗆 Ticari Yumurtacı 🗆 Broyler 🗆 Damızlık 🗆 Yaşı (Gün/hf)………………………………….. |
| **Gönderilen Numune** |
|  🗆 Tüm Hayvan 🗆 Canlı 🗆 Ölü 🗆 Organ …………………………………………………………………… 🗆 Serum 🗆 Dışkı 🗆 🗆 Trakeal Svab 🗆 Kloakal Svab 🗆 Diğer……………….............................................. |
| **Numune Sayısı:** |
| **Numunenin Gönderilme Şekli:** 🗆Soğuk Şartlarda 🗆 Normal Şartlarda 🗆 Dondurulmuş 🗆Formolde 🗆 Taşıyıcı Besiyerinde 🗆 Diğer………………........ |
| **Gönderilme Nedeni:** 🗆 Hastalık Şüphesi 🗆 Aşı Günü Tespiti 🗆 Aşılama Sonrası Bağışıklık Kontrolü🗆 Diğer……………………………… |
| **Test Edilen Hastalık/lar için Uygulanan Aşılar:** |
| **Sıra No** | **Aşı Türü** | **Uygulama Yolu** | **Aşılama Tarihi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Hastalık Hakkında Bilgi** |
| **Anamnez:** |
| **Klinik Bulgular :** |
| **Otopsi Bulguları :** |
| **Kümesteki Hayvan Sayısı:****Ölen Hayvan Sayısı :**  |
| **Şüphe Edilen Hastalık:****İstenilen Laboratuvar Muayeneleri:** □Bakteriyolojik ………………………………………………………………………………………………….. □ Serolojik………………………………………………………………………………………………………… □ Moleküler………………………………………………………………………………………………………. |

 .../…/……

 **İMZA**