



8(800)444-12-04  
 +7(812)923-99-89  
 info@vetdiagnostik.com



ДАТА:

ЗАКАЗЧИК:  
(клиника)

АДРЕС:

ФИО ВРАЧА:

ТЕЛЕФОН:

E-MAIL:

Заполняется печатными буквами

ФИО ВЛАДЕЛЬЦА:

КЛИЧКА:

ВИД: СОБАКА  КОШКА  ДРУГОЙ

ПОРОДА:

ВОЗРАСТ:  ЛЕТ  МЕСЯЦЕВ

ПОЛ: САМКА  САМЕЦ

КАСТРИРОВАН: ДА  НЕТ

ID  
(заполняется лабораторией)

## БАКТЕРИОЛОГИЯ

<input type="checkbox"/>	11.2.	Посев на сальмонеллез (с чувствительностью к антибиотикам)	
<input type="checkbox"/>	11.3.	Посев кала на УПФ (с чувствительностью к антибиотикам, бактериофагам)	
<input type="checkbox"/>	11.4.	Посев на кампилобактериоз (с чувствительностью к антибиотикам)	
<input type="checkbox"/>	11.5.	Посев мочи на УПФ со средой накопления (с чувствительностью к антибиотикам, бактериофагам)	
<input type="checkbox"/>	11.6.	Посев на УПФ (с чувствительностью к антибиотикам, бактериофагам)	
<input type="checkbox"/>	11.8.	Посев крови на стерильность (с чувствительностью к антибиотикам)	Спец. тара
<input type="checkbox"/>	11.10.	Посев кала на клостридиоз (без подбора препаратов)	
<input type="checkbox"/>	11.11.	Посев отделяемого верхних дыхательных путей на УПФ (с чувствительностью к антибиотикам, бактериофагам)	
<input type="checkbox"/>	11.13.	Дисбиоз кишечника (с чувствительностью к антибиотикам, бактериофагам)	
<input type="checkbox"/>	11.14.	Посев на анаэробы (без подбора препаратов)	или
<input type="checkbox"/>	11.15.	Микологическое исследование (с чувствительностью к антимикотикам)	
<input type="checkbox"/>	11.16.	Диагностика грибов-дерматофитов (с чувствительностью к антимикотикам)	или

**Обязательно указать место локализации:**

-----

-----

-----

**ВНИМАНИЕ! На исследования 11.15 и 11.16 необходима отдельная тара!**

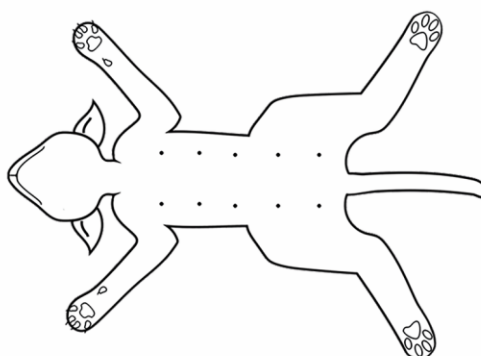
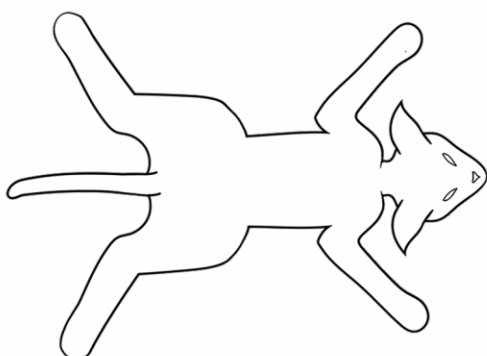
## ПАТОМОРФОЛОГИЯ

<input type="checkbox"/>	12.1.	Цитологическое исследование	
<input type="checkbox"/>	12.2.	Цитологическое исследование экспресс	
<input type="checkbox"/>	12.3.	Гистологическое исследование	
<input type="checkbox"/>	12.4.	Гистологическое исследование экспресс	
<input type="checkbox"/>	12.5.	Миелограмма	
<input type="checkbox"/>	12.6.	Миелограмма экспресс	



**ОБЯЗАТЕЛЬНО УКАЗАТЬ ОПИСАНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА И МЕСТО ЛОКАЛИЗАЦИИ:**

-----  
-----



## ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№	Наименование исследования
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Необходимо вписать одно или несколько исследований из перечня\*, **ОБЯЗАТЕЛЬНО** указав код (номер) исследования.

\*Перечень генетических исследований Вы можете найти на нашем сайте [ветдиагностик.рф](http://ветдиагностик.рф) или получить у вашего менеджера

Другое (по запросу): -----  
-----

### УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ

	Пробирка с наполнением КЗЭДТА для венозной крови		Тупфер для посевов с транспортной средой		Стерильный контейнер для мочи без консерванта
	Пробирка с активатором свертывания и гелем для венозной крови		Пробирка типа «Эппендорф»		Стерильный контейнер для кала с «ложечкой»
	Пробирка с активатором свертывания БЕЗ геля для венозной крови		Стекла: мазок периферической крови		Контейнер с формалином для гистологического исследования
	Пробирка с флюоридом натрия и оксалатом калия для исследования глюкозы		Стекла: соскоб		Контейнер с уролитом
	Пробирка с борной кислотой для бактериологического посева мочи		Стекла: мазок-отпечаток		Контейнер с гельминтом в физиологическом растворе
	Пробирка с хлоргексидином для исследований мочи		Стекла: мазок костного мозга		Шерсть
	Пробирка без наполнителя для исследования титра антител к вирусу бешенства		Шприц с выпотной жидкостью		Клещ
	Пробирка с литий гепарином для исследования ионизированного кальция		Система для бакпосева мочи UriSwab с тампоном-губкой		Перо