



Státní
veterinární
ústav
Jihlava

ÚDAJE LABORATOŘE

Objednávka laboratorního vyšetření BAKTERIOLOGIE – malá zvířata

Odesílatel (veterinární lékař)			
adresa			
telefon		e-mail	
Plátce			
adresa			
IČO		DIČ	
telefon		e-mail	
Majitel zvířete			
adresa			
telefon		e-mail	
Druh zvířete	<input type="checkbox"/> pes <input type="checkbox"/> kočka <input type="checkbox"/> drobní savci <input type="checkbox"/> králik <input type="checkbox"/> terarijní zvířata <input type="checkbox"/> exotické ptactvo <input type="checkbox"/> jiný*		
plemeno	věk	pohlaví M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	identifikace
anamnéza (klinické příznaky onemocnění, důvod vyšetření, předchozí léčba)			

Druh vzorku

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> kožní stěr/seškrab | <input type="checkbox"/> rektální výtěr/trus | <input type="checkbox"/> vaginální/praeputiální výtěr |
| <input type="checkbox"/> ušní výtěr | <input type="checkbox"/> nosní výtěr/BAL | <input type="checkbox"/> oční výtěr |
| <input type="checkbox"/> obsah abscesu | <input type="checkbox"/> moč/uricult | <input type="checkbox"/> jiný vzorek* |

Počet vzorků

Bakteriologické vyšetření

- kultivace
 cílené vyšetření*
 stanovení citlivosti k antimikrobiálním látkám
 stanovení citlivosti k antimykotikům
 individuální stanovení citlivosti*

*specifikujte

Další vyšetření

- mykologické
 virologické
 parazitologické
 PCR
 histologické/cytologické

Výsledky zaslat

- majiteli e-mailem majiteli poštou odesílateli e-mailem odesílateli poštou

_____ datum odběru

_____ podpis, razítko

Podpisem vyjadřuji souhlas s Obchodními podmínkami pro poskytování laboratorních služeb v SVÚ Jihlava zveřejněnými na:
https://www.svujihlava.cz/o_nas/ekonomicke-informace.