

# ŽÁDANKA O LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ MLÉKA NA PŮVODCE MASTITID

Státní veterinární ústav Jihlava, Rantířovská 93, Jihlava 586 05

Tel: 56 71 43 222, 224, 211

Datum odběru vzorků: \_\_\_\_\_

Údaje laboratoře: \_\_\_\_\_

**Počet vzorků, seznam vzorků – viz. příloha:** \_\_\_\_\_

**Majitel/chovatel zvířat:** \_\_\_\_\_

kontakt - mobil. telefon, e-mail, fax : \_\_\_\_\_

adresa : \_\_\_\_\_ Reg. číslo hospodářství :

**Odesílatel/veterinář:** \_\_\_\_\_

kontakt - mobil. telefon, e-mail, fax : \_\_\_\_\_

## Požadovaná vyšetření:

**Bakteriologické vyšetření:**

ANO

NE

Antibiogram:

ANO

NE

Individuální požadavek na ATB:

ANO

Uveďte jaká: \_\_\_\_\_

## Další vyšetření na:

Kvasinky:

ANO

NE

Mycoplasma bovis - kulturačně:

ANO

NE

- PCR:

ANO

NE

Bakteriální původci mastitid metodou PCR:

ANO

NE

## Důvod vyšetření:

Mastitida, zaprahnutí, vysoký počet buněčných elementů, těžko léčitelné záněty, aj.

**Vyšetření hradí – podpis a razítko:** \_\_\_\_\_

**Výsledek vyšetření:** - vždy poštou plátcí a veterinárnímu lékaři:

- e- mailem, faxem - uveďte adresu, číslo: