


M.A.H. FOOD CONTROLL Kft. Mikrobiológiai vizsgáló laboratóriuma	Formanyomtatványok Vizsgálati megrendelő-sertés	F12
--	--	------------

Megrendelő adatai, pecsét:	Mintavétel dátuma:	Laborsorszám:
	Minta beérkezés dátuma:	
Számlázási név, cím, adószám:	Mintaszám:	
	Mintavételi hely:	

SERTÉS szerológiai vizsgálatok

Minősítés	Vizsgálat iránya	Minta típusa
Akkreditált	<input type="checkbox"/> Aujeszky –féle betegség ellenanyag gB	<input type="checkbox"/> natív vér
	<input type="checkbox"/> Brucella ellenanyagok	<input type="checkbox"/> natív vér
	<input type="checkbox"/> PRRS ellenanyagok	<input type="checkbox"/> natív vér
Nem akkreditált	<input type="checkbox"/> Actinobacillus pleuropneumoniae (APP Apx-IV) ea.	<input type="checkbox"/> natív vér
	<input type="checkbox"/> APP 1, 9, 11. szerotípus ellenanyag	<input type="checkbox"/> natív vér
	<input type="checkbox"/> APP 2. szerotípus ellenanyag	<input type="checkbox"/> natív vér
	<input type="checkbox"/> APP 4, 7 szerotípus ellenanyag	<input type="checkbox"/> natív vér
	<input type="checkbox"/> Haemophilus parasuis ellenanyag	<input type="checkbox"/> natív vér
	<input type="checkbox"/> Sertés Influenza ellenanyag	<input type="checkbox"/> natív vér
	<input type="checkbox"/> Mycoplasma hyopneumoniae ellenanyag	<input type="checkbox"/> natív vér
	<input type="checkbox"/> Sertés circovirus (PCV2) ellenanyag	<input type="checkbox"/> natív vér
	<input type="checkbox"/> Sertés parvovirus ellenanyag	<input type="checkbox"/> natív vér
	<input type="checkbox"/> egyéb:	<input type="checkbox"/> natív vér

SERTÉS PCR vizsgálatok

Minősítés	Vizsgálat iránya	Minta típusa	
Akkreditált	<input type="checkbox"/> PRRS Virus EU&NA	<input type="checkbox"/> natív vér	<input type="checkbox"/> EDTA-s vér
Nem akkreditált	<input type="checkbox"/> PRRS pozitív poolok bontása	<input type="checkbox"/> PRRS szekvenálás	
	<input type="checkbox"/> Brachyspira hyodisenteriae	<input type="checkbox"/> bélsár	<input type="checkbox"/> bélszakasz
	<input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis	<input type="checkbox"/> bélsár	<input type="checkbox"/> bélszakasz
	<input type="checkbox"/> Pasteurella multocida Toxin A	<input type="checkbox"/> nyál	<input type="checkbox"/> szerv (tüdő)
	<input type="checkbox"/> Mycoplasma hyopneumoniae	<input type="checkbox"/> nyál	<input type="checkbox"/> szerv (tüdő)
	<input type="checkbox"/> Haemophilus parasuis	<input type="checkbox"/> nyál	<input type="checkbox"/> szerv (tüdő)
	<input type="checkbox"/> Sertés Influenza A (SIV)	<input type="checkbox"/> nyál	<input type="checkbox"/> szerv (tüdő)
	<input type="checkbox"/> Sertés circovirus (PCV2)	<input type="checkbox"/> nyál	<input type="checkbox"/> szerv (tüdő)
	<input type="checkbox"/> Chlamydiaceae	<input type="checkbox"/> magzat, m.burok	<input type="checkbox"/> EDTA-s vér
	<input type="checkbox"/> Leptospira spp. multiplex	<input type="checkbox"/> magzat, m.burok	<input type="checkbox"/> EDTA-s vér
	<input type="checkbox"/> Sertés Parvovirus	<input type="checkbox"/> magzat, m.burok	<input type="checkbox"/> EDTA-s vér
	<input type="checkbox"/> egyéb:		
	<input type="checkbox"/> egyéb:		
<input type="checkbox"/> egyéb:			

M.A.H. FOOD CONTROLL Kft. Mikrobiológiai vizsgáló laboratóriuma	Formanyomtatványok Vizsgálati megrendelő-sertés	F12
--	--	------------

SERTÉS *Bakteriológiai* vizsgálatok

Szervminták vizsgálata	<input type="checkbox"/> lép <input type="checkbox"/> máj <input type="checkbox"/> vese <input type="checkbox"/> tüdő <input type="checkbox"/> bélsár <input type="checkbox"/> egyéb:
<input type="checkbox"/> tenyésztés	<input type="checkbox"/> antibiotikum rezisztencia
<input type="checkbox"/> egyéb:	

Vizsgálat jellege:

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="radio"/> önellenőrzés | <input type="radio"/> vetelés |
| <input type="radio"/> mentesítés | <input type="radio"/> import |
| <input type="radio"/> belföld | <input type="radio"/> egyéb: _____ |

Fizetés módja:

- Átutalás Készpénz 148/2007. (XII. 8.) FVM rendelet terhére
- MVH regisztrációs szám: _____
- Támogató határozat száma: _____

Beküldő állatorvos adatai:

Név:

Cím:

E-mail cím:

Telefonszám:

Kórelőzményi adatok, egyéb megjegyzések:

.....

.....

A vizsgálati eredmények a laboratóriumba érkezett és átvett mintákra vonatkoznak.

A minta azonosságáért a minta beküldője felel!

A vizsgálatokat csak hiánytalanul kitöltött megrendelő esetén végezzük el.

A vizsgálatok eredményével kapcsolatban érdeklődni a **+36-20-575-9029** telefonszámon.

e-mail: info@vet-controll.hu, mintavetel@mahfood-controll.hu

.....

Megbízó
név, aláírás

.....

Mintaátvevő
név, aláírás

2020.05.20.	1. kiadás/2.verzió	oldal 2 / 3
Kiadta: Végh János	Jóváhagyta: Dr. Lehardt Károly	

A MINTÁK AZONOSÍTÓ ADATAI

Sorszám	Állat azonosítószáma	Sorszám	Állat azonosítószáma	Sorszám	Állat azonosítószáma
1		21		41	
2		22		42	
3		23		43	
4		24		44	
5		25		45	
6		26		46	
7		27		47	
8		28		48	
9		29		49	
10		30		50	
11		31		51	
12		32		52	
13		33		53	
14		34		54	
15		35		55	
16		36		56	
17		37		57	
18		38		58	
19		39		59	
20		40		60	

Kérjük, minden esetben mellékeljen egy fülszámlistát, amelyet 1-től folyamatosan kérünk sorszámozni! Köszönjük!