



LABO – WET Sp. z o. o.
Weterynaryjne Laboratorium Diagnostyczne
Pyrzycka 9A
70-892 Szczecin

ZLECENIE NA BADANIA LABORATORYJNE W CELU IZOLACJI BAKTERII PROBIOTYCZNYCH

| |
|--|
| NUMER FORMULARZA F-46-001/GD.002 |
| NUMER WYDANIA wydanie 1 |
| OBOWIĄZUJE OD 01.08.2022 |
| STRONA/STRON 1 z 1 |

ZLECENIODAWCA

(Lekarz prowadzący)

.....
.....
.....
NIP tel./fax
e-mail:

WŁAŚCICIEL ZWIERZĘCIA / STADA

(Nazwa firmy lub osoba fizyczna)

.....
.....
.....
NIP tel./fax
e-mail:

Cel badania: izolacja szczepu probiotycznego *Lactobacillus spp.*, *Bifidobacterium spp.*

Osoba pobierająca próbki: **Data i godzina pobrania:**

Gatunek: kura indyk kaczka gęś

Rasa: Ross 308 Cobb 500 Big 6 Hybrid Converter

Pochodzenie piskląt:

Wiek: **Obsada na kurniku:**szt./m²

Stosowane środki odkażające:

Stosowane środki przeciwdrobnoustrojowe: tak nie tak, podać nazwę:

Zastosowana pasza: starter:
 grower:
 finisher:

Stosowane dodatki witaminowo – mineralne, ziołowe: NIE TAK, podać nazwę:

Do otrzymania sprawozdania z badań upoważniam następujące osoby: Zleceniodawca właściciel

Płatnik: Zleceniodawca właściciel inny płatnik: NIP:

Forma płatności: przelew / gotówka po otrzymaniu faktury płatność z góry zaliczka

Sposób przekazania sprawozdania: e-mail poczta odbiór osobisty

.....
Data, pieczęć i/lub podpis zlecającego badanie

Rejestracja próbek – wypełnia laboratorium

Próbki dostarczył

Warunki transportu: prawidłowe niewłaściwe czas transportu:

w tym: z chłodziwem w kopercie transportowej pojemnik styropianowy statyw

Ocena próbek: pozytywna dopuszczająca negatywna komentarz do oceny:

Próbce(-kom) nadano następujące numery:

.....
.....

| Nr zlecenia / badania: | Data przyjęcia | Godzina przyjęcia | Podpis przyjmującego | Decyzja o przyjęciu zlecenia do realizacji: |
|------------------------|----------------|-------------------|----------------------|--|
| MM | | | | <input type="checkbox"/> przyjęto <input type="checkbox"/> przyjęto (odstępstwo) |
| BH | | | | <input type="checkbox"/> nie przyjęto |
| S | | | | Przegląd zlecenia dokonał (podpis): |
| PCR | | | | |