



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

KARTA PRZEKAZANIA SZCZEPU

NUMER FORMULARZA

F-15/PP-1

NUMER WYDANIA

wydanie 1

OBOWIAZUJE OD

01.01.2023

STRONA/STRON

1 z 1

ZLECENIODAWCA

(Lekarz prowadzący)

.....

NIP tel./fax

e-mail:

.....
miejsowość i data

Właściciel zwierzęcia/ stada:

Ferma/ Miejsce pobrania prób:

Wiek:

Gatunek zwierzęcia: kura indyk gęś kaczka

Narządy, z których wyizolowano szczep bakteryjny:

Miejsce pobrania prób:

Data pobrania prób:

Osoba pobierająca próbki:

Laboratorium, z którego pochodzi szczep bakteryjny:

Data archiwizacji szczepu:

Przekazane szczepy:

.....

.....

.....

.....

.....
Pieczęć i/lub podpis zlecającego

Rejestracja próbek – wypełnia laboratorium

Próbki dostarczył

Warunki transportu: prawidłowe niewłaściwe czas transportu:

w tym: z chłodziwem w kopercie transportowej pojemnik styropianowy statyw

Ocena próbek: bez zastrzeżeń 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:
				<input type="checkbox"/> przyjęto <input type="checkbox"/> przyjęto (odstępstwo) <input type="checkbox"/> nie przyjęto Przegląd zlecenia dokonany (podpis):