



INFO@VETDIAGNOSTIK.COM
 WWW.VETDIAGNOSTIK.COM
 VK.COM/VETDIAGNOSTIK

+7(812) 923-99-89
 8 (800) 444-12-04
 TME/VETDIAGNOSTIK



ДАТА:
 ЗАКАЗЧИК:
 (клиника)
 АДРЕС:
 ФИО ВРАЧА:
 ТЕЛЕФОН:
 E-MAIL:

Заполняется печатными буквами

ФИО ВЛАДЕЛЬЦА:
 КЛИЧКА:
 ВИД: СОБАКА КОШКА ДРУГОЙ
 ПОРОДА:
 ВОЗРАСТ: ЛЕТ МЕСЯЦЕВ
 ПОЛ: САМКА САМЕЦ
 КАСТРИРОВАН: ДА НЕТ

ID
 (заполняется лабораторией)

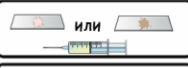
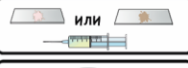
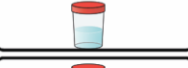
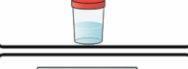
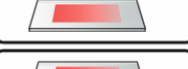

БАКТЕРИОЛОГИЯ

<input type="checkbox"/>	11.2.	ПОСЕВ НА САЛЬМОНЕЛЛЕЗ (с чувствительностью к антибиотикам)	
<input type="checkbox"/>	11.3.	ПОСЕВ КАЛА НА УПФ (с чувствительностью к антибиотикам, бактериофагам)	
<input type="checkbox"/>	11.4.	ПОСЕВ НА КАМПИЛОБАКТЕРИОЗ (с чувствительностью к антибиотикам)	РЕКТ. или
<input type="checkbox"/>	11.5.	ПОСЕВ МОЧИ НА УПФ со СРЕДОЙ НАКОПЛЕНИЯ (с чувствительностью к антибиотикам, бактериофагам)	
<input type="checkbox"/>	11.6.	ПОСЕВ НА УПФ (с чувствительностью к антибиотикам, бактериофагам)	
<input type="checkbox"/>	11.8.	ПОСЕВ КРОВИ НА СТЕРИЛЬНОСТЬ (с чувствительностью к антибиотикам)	СПЕЦ. ТАРА
<input type="checkbox"/>	11.10.	ПОСЕВ КАЛА НА КЛОСТРИДИОЗ (без подбора препаратов)	
<input type="checkbox"/>	11.11.	ПОСЕВ ОТДЕЛЯЕМОГО ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НА УПФ (с чувствительностью к антибиотикам, бактериофагам)	
<input type="checkbox"/>	11.13.	ДИСБИОЗ КИШЕЧНИКА (с чувствительностью к антибиотикам, бактериофагам)	
<input type="checkbox"/>	11.14.	ПОСЕВ НА АНАЭРОБЫ (с чувствительностью к антибиотикам и бактериофагам)	или
<input type="checkbox"/>	11.15.	МИКОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ (с чувствительностью к антимикотикам)	
<input type="checkbox"/>	11.16.	ДИАГНОСТИКА ГРИБОВ-ДЕРМАТОФИТОВ (с чувствительностью к антимикотикам)	или



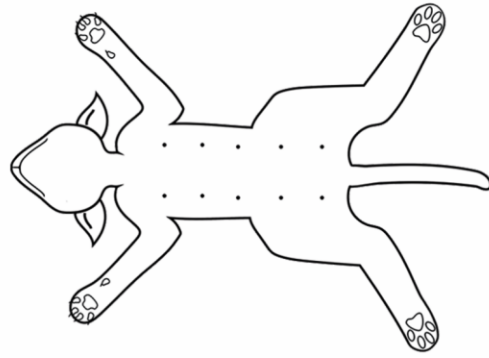
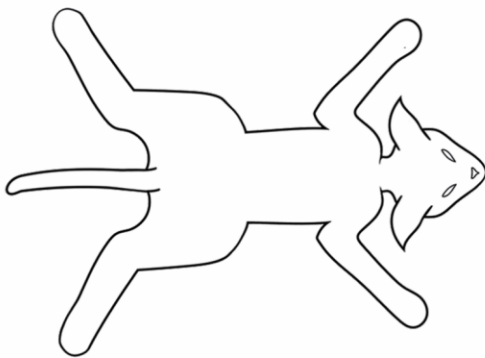
ОБЯЗАТЕЛЬНО УКАЗАТЬ МЕСТО ЛОКАЛИЗАЦИИ:

ПАТОМОРФОЛОГИЯ

<input type="checkbox"/>	12.1.	ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ	
<input type="checkbox"/>	12.2.	ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЭКСПРЕСС	
<input type="checkbox"/>	12.3.	ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ	
<input type="checkbox"/>	12.4.	ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЭКСПРЕСС	
<input type="checkbox"/>	12.5.	МИЕЛОГРАММА	
<input type="checkbox"/>	12.6.	МИЕЛОГРАММА ЭКСПРЕСС	



ОБЯЗАТЕЛЬНО УКАЗАТЬ ОПИСАНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА И МЕСТО ЛОКАЛИЗАЦИИ:



ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

№	НАИМЕНОВАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Необходимо вписать одно или несколько исследований из перечня. ОБЯЗАТЕЛЬНО УКАЗАВ КОД (НОМЕР) ИССЛЕДОВАНИЯ.**

** ПЕРЕЧЕНЬ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВЫ МОЖЕТЕ НАЙТИ НА НАШЕМ САЙТЕ WWW.VETDIAGNOSTIK.COM ИЛИ ПОЛУЧИТЬ У ВАШЕГО МЕНЕДЖЕРА

Другое (по запросу): -----

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ

	Пробирка с наполнением КЗЭДТА для венозной крови		Тупфер для посевов с транспортной средой		Стерильный контейнер для мочи без консерванта
	Пробирка с активатором свертывания и гелем для венозной крови		Пробирка типа «Эппендорф»		Стерильный контейнер для кала с «ложечкой»
	Пробирка с активатором свертывания БЕЗ геля для венозной крови		Стекла: мазок периферической крови		Контейнер с формалином для гистологического исследования
	Пробирка с флюоридом натрия и оксалатом калия для исследования глюкозы		Стекла: соскоб		Контейнер с урилитом
	Пробирка с цитратом натрия (3,8%) для исследования системы гемостаза		Стекла: мазок-отпечаток		Контейнер с гельминтом в физиологическом растворе
	Пробирка со стабилизатором мочи Stabilur		Стекла: мазок костного мозга		Шерсть
	Пробирка без наполнителя для исследования титра антител к вирусу бешенства		Шприц с выпотной жидкостью		Клещ
	Пробирка с литий гепарином для исследования ионизированного кальция		Система для бакпосева мочи UriSwab с тампоном-губкой		Перо