

Formularz zamówienia
diagnostyki laboratoryjnej

FB-082-01 / 2024v1 PL

Numer zamówienia (uzupełniany z karty RIPAC): D
Data otrzymania próbki (RIPAC LABOR):



1/2

Wyślij formularz i próbkę do info@dopharma-ripac.com
(Send form and samples to info@dopharma-ripac.com)

Szczegóły dotyczące lekarza weterynarii (Details of veterinarian)	
Nazwa kliniki wet. (Vet clinic):	
Imię i nazwisko lekarza weterynarii: (Vet name)	
Adres (Address):	
Kod pocztowy/miasto (Postal code/city):	
Kraj (Country):	
Adres e-mail:	
Telefon:	

Próbki wysłać do (Send samples to)	
RIPAC-LABOR GmbH Am Mühlenberg 11 D-14476 Potsdam-Golm Niemcy	

Materiał	
kał, ilość (faeces, qty):	narządy, ilość: (organs, qty)
próbki kału, ilość: (faecal samples, qty)	głowy, ilość: (heads, qty)
próbki z odbytnicy, ilość: (intrarectal samples, qty)	zwłoki, ilość: (carcasses, qty)
próbki z szyjki macicy, ilość: (intracervical samples, qty)	krew, ilość: (blood, qty)
kultury bakterii (wymaz), ilość: (bacterial cultures (swab), qty)	
kultury bakterii (płytki agarowe), ilość (bacterial cultures (agar plate), qty)	
inne:	

Szczegóły dotyczące hodowcy (Details of farmer)	
Nazwa firmy (company name):	
Kod firmy (company code):	
Adres (Address):	
Kod pocztowy/miasto (Postal code/city):	
Kraj (Country):	

Szczegóły dotyczące laboratorium diagnostycznego (Diagnostic laboratory)	
Nazwa laboratorium (Lab name):	
Kontakt (Contacts):	
Adres (Address):	
Kod pocztowy/miasto (Postal code/city):	
Adres e-mail:	
Telefon:	

Gatunek zwierzęcia (Animal species):	
Data pobrania próbki (Date of sampling):	
Diagnoza kliniczna/objawy (Clinical diagnosis/symptoms):	

Próbki (Samples)			
Numer (No.)	Materiał	Wiek zwierzęcia (Age of the animals)	Weterynaryjny numer identyfikacyjny (Vet identification number)

	Próbki pobrano ze stada wolnego od chorób podlegających obowiązkowi zgłoszenia. (These samples were taken from a stock free of notifiable animal diseases)
--	---

Data (Date)	Podpis lekarza weterynarii

Data otrzymania (Date of receipt)	Podpis RIPAC (Signature)

Typ badania (Type of examination)	
Ogólne badanie bakteriologiczne wraz ze specyfikacją: (General bacteriological examination with specification)	Specyfikacja badania bakteriologicznego: Beztlenowce bezwzględne (bezwzględnie beztlenowe np. choroby pazurów, zapalenie skóry) (Strictly anaerobic (e.g. claw diseases, udder cleft dermatitis)) <i>Avibacterium paragallinarum</i> <i>Brachyspira</i> spp <i>Campylobacter</i> spp <i>Chlamydia</i> spp (qPCR) <i>Clostridoides difficile</i> <i>Clostridium botulinum</i> i neurotoksyna <i>Lawsonia</i> spp (PCR) <i>Mycoplasma</i> spp Hodowla (Cultivation) PCR <i>Ornithobacterium rhinotracheale</i> Serotypowanie, obowiązują dodatkowe opłaty (Serotyping, additional fees apply) <i>Salmonella</i> spp Serotypowanie, obowiązują dodatkowe opłaty (Serotyping, additional fees apply) Inne gatunki: (Other species):
Antybiogram (Antibiogram) Badanie wirusologiczne (Virological examination): Rotawirusy Reowirusy Coronawirusy Adenowirusy Badanie mikologiczne (Mycological examination) Badanie parazytologiczne (Parasitological examination): Kokcydia / cryptosporidium Jaja pasożytów (Parasitic worm eggs) ELISA Inny rodzaj badania (Other types of examination):	

Dodatkowe informacje (Additional information)