

Žádanka o mikrobiologické vyšetření

Laboratoř mikrobiologické diagnostiky, Ústav infekčních chorob a mikrobiologie (budova 28), FVL VETUNI Brno

Příjem vzorků: místnost 066 (suterén); **Po-Pá 7:00-14:00**

Tel.: 54156 2294, 2278, 2283; mobil: 732 855 468

MVDr. Papoušková, Ph.D.; MVDr. Vaibarová; p. Přikrylová; Mgr. Sedlářová

Veterinární lékař:

telefon/mobil:

e-mail:

Majitel:

Plátce (celá fakturační adresa):

Odebráno dne:

Anamnéza (suspektní diagnóza, dosavadní terapie):

Požadovaná vyšetření:

Základní bakteriologické: ano / ne

Speciální bakteriologické: anaerobní / mikroerofilní / salmonely / jiné: _____

Stanovení citlivosti na antibiotika: ano / ne

Virologické vyšetření: _____

Mykologické vyšetření: kvasinky / plísňe

Požadují vyšetření urgentní: ano / ne

Výsledky sdělte na mobilní číslo:

nebo na e-mail:

Číslo vzorku	Označení vzorku	Druh zvířete	Stáří	Druh vzorku	Požadované vyšetření

Podpis veterinárního lékaře: