



Žádanka o mikrobiologické vyšetření

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

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

Tel.: 54156-2294, 2283, 2278; mobil: +420 732 855 468

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

Veterinární lékař:

telefon:

e-mail:

Majitel:

Plátce (celá fakturační adresa):

Odebráno dne:

Anamnéza (suspektní diagnóza, dosavadní terapie):

Požadovaná vyšetření:

Základní bakteriologické: ano / ne

Speciální bakteriologické: anaerobní / mikroaerofilní / Salmonella / Campylobacter / jiné: _____

Mykologické vyšetření: kvasinky / plísňe

Stanovení citlivosti na antibiotika, antimykotika: ano / ne

PCR vyšetření: Mycoplasma / Ureaplasma / Chlamydia / Leptospira / Salmonella

Požadují vyšetření urgentní: ano / ne

Označení vzorku (jméno zvířete / klinické číslo)	Druh zvířete	Věk	Druh vzorku	Požadované vyšetření (je-li pro každý vzorek požadováno jinak)

Podpis veterinárního lékaře: