ZAPISNIK O ODVZEMU VZORCEV IN TUBERKULINSKEM PREIZKUSU

Št. zapisnika: 0062326 Stran: ____/____

VZORCI ODVZETI DNE: _____

☐ PO PRAVILNIKU: ☐ KARANTENA ☐ REJA BM PLAČNIK: ☐ LASTNIK ☐ PRORAČUN

☐ PO ODLOČBI: ☐ DRUGO: _____ ☐ DRUGO: _____

Poslanih na: *UNIVERZA V LJUBLJANI, VETERINARSKA FAKULTETA,* _____ (ENOTA)

IMETNIK ŽIVALI:

davčna številka

IME IN PRIIMEK NASLOV-HIŠNA ŠTEVILKA ŠTEVILKA POŠTE OBČINA

KMG-MID: 100 | | | | | | | | VRSTA ŽIVALI: PRISTOJNI OU VURS-a:

VZORCE ODVZEL DVM: PODATKI O TUBERKULINU: Datum tuberkulinizacije: _____

Telefon: Skup. štev. vzorcev: _____

Zaporedna št. vzorca	ID številka živali in kategorija	Spol	starost živali v mesecih oz letih (nad 24 mes.)	Vrsta odvzetega materiala *	Zahtevana preiskava *	Tuberkulinski preizkus						
						Debelina kožne gube			vnetna reakcija	Končna presoja		
						pred injekcijo	72 ur po injekciji	razlika		negativna	sumljiva	pozitivna

* VPIŠI VRSTO ODVZETEGA MATERIALA IN ZAHTEVANE PREISKAVE.

OPOMBE:

POŠILJATELJ:

ŽIG:

PODPIS IMETNIKA ŽIVALI

PODPISANI ZAPISNIK VELJA KOT POTRDILO O OPRAVLJENIH DELIH.

IZVID **št. izvida:** _____

datum izvida: _____

DATUM PREJEMA VZORCEV: _____

METODA:

REZULTATI PREISKAVE:

ŽIG IN PODPIS ODGOVORNE OSEBE: _____

TBC
-negativni _____
-sumljivi _____
-pozitivni _____
-skupaj _____

arhiv **Ponatis prepovedan!** Veterinarska zbornica - Sekcija zasebnih veterinarjev praktikov. ZOVT-1

ZAPISNIK O ODVZEMU VZORCEV IN TUBERKULINSKEM PREIZKUSU

Št. zapisnika: ______________________ Stran: _____/_____

VZORCI ODVZETI DNE:

Zaporedna št. vzorca	ID številka živali in kategorija	Spol	starost živali v mesecih oz letih (nad 24 mes.)	Vrsta odvzetega materiala *	Zahtevana preiskava *	Tuberkulinski preizkus						
						Debelina kožne gube			vnetna reakcija	Končna presoja		
						pred injekcijo	72 ur po injekciji	razlika		negativna	sumljiva	pozitivna