KAASKIRI PIIMAPROOVIDEST UDARAPÕLETIKU TEKITAJATE MÄÄRAMISEKS

TÄIDAB PROOVIDE SAATJA / UURINGUTE TELLIJA				*TÄIDETAKSE LABORIS*			
Karja omanik:				**Proovide registr.nr.**			
E-post				**Saabumise aeg, vastuvõtja**			
Postiaadress							
				Vastuvõtja osakonnas			
Telefon		Faks		**Proovid** *(märgi ristiga):*	jahutatud		külmutatud
Proovide saatja / uuringute tellija (loomaarst):				**Proovi liik** *(märgi ristiga):*			
Nimi				Individuaalproovid probleemsetest udaraveeranditest:			
E-post				Proovid iga lehma kõigist udaraveeranditest eraldi katsutites			
Postiaadress				Proovide arv		Lehmade arv (kellelt proovid võetud)	
				Uurimise eesmärk (*märgi ristiga):*			
				Diagnostiline		Karantiin	
Telefon		Faks		Karja tervise kontroll		Ravi tulemuse kontroll	
Karja andmed	Ehitise nr.:			**Uuringute eest tasub** *(märgi ristiga)**:***		**Tasumise viis** *(märgi ristiga)**:***	
Asula				Loomaomanik		Sularahas	
Maakond				Loomaarst		Ülekandega	
Vald				**Uurimistulemustest teatada** *(märgi ristiga):*			
Karja suurus:				Postiga		Loomaomanikule	
robotlüps		platsilüps		torusselüps		Faksiga		Loomaarstile	
külmlaut		vabapidamine		lõaspidamine		Digitaalselt allkirjastatud uurimisteade *(paberkandjal ei väljastata)*	
Uuringuliik (*märgi ristiga):*		**Antibiogramm**		**Koopia saata** *(märgi ristiga):*	E-postiga (pdf-fail)		
Bakterioloogiline uuring		Standardne [1]			Postiga		
S.aureus + beeta-laktamaas		Valikuline[2] *(täpsusta):*					
muud *(täpsusta):*				☐ Viimase kolme nädalal jooksul pole manustatud antibakteriaalseid aineid lehmadele, kelle proovid on uurimiseks saadetud			

Proovi nr.	**Lehma ID (reg.nr. või inv.nr.)**	**KLIIN/ SUBKL**	**Proovivõtu kuupäev**	**Udaraveerand** (PE/PT/VE/VT)	**Haigestumise kuupäev**	**Laktat-sioonikuu**	**Märkused**
TÄITMINE KOHUSTUSLIK							

☐ LISA: Proovide nimekiri _____ lisalehel

☐ Ei ole nõus, et uuringust alles jäänud proovi kasutatakse isikuandmeteta ˇ teadusuuringute eesmärgil

Proovide saatja :_____ Kuupäev:_____
nimi *allkiri*

Märkused: [1] Standardne antibiogramm: info kodulehel www.vetlab.ee; [2] Antibiogramm tehakse soovitud antibiootikumivalikule (kui on olemas näidustus ja hindamiskriteeriumid)

LISA: PROOVIDE NIMEKIRI LK____________ **PROOVIDE REG.NR_____________________**

(täidetakse laboris)

Proovi nr.	Lehma ID (reg.nr. või inv.nr.)	KLIIN/ SUBKL	Proovivõtu kuupäev	Udaraveerand (PE/PT/VE/VT)	Haigestumise kuupäev	Laktat-sioonikuu	Märkused
TÄITMINE KOHUSTUSLIK							

Proovide saatja :____ Kuupäev:___________________

nimi *allkiri*