

Дата печати		<b>Форма расследования заболеваний птиц</b>
Время печати		
Язык	Русский	

Инд. № случая:

Инд. полевой №:

Диагнозы

Статус случая

Классификация случая

Кто сообщил:

Дата сообщения

Кем введено:

Дата ввода

Тип надзора

Инд. № вспышки

Кем расследовано

Дата назначения

Дата расследования

Контактная информация фермы:

Название фермы:

Инд. № фермы:

Владелец фермы:

Телефон:

Факс:

Эл. почта:

Тип фермы

Число птичников/строений

Адрес фермы:

Широта/Долгота

Число птиц на птичник/строение

Данные по стаду/видам

---

Стая:

Вид	Всего	Пало	Больных	Средний возраст (недели)	Начало признаков
Итого					





Клинические диагнозы

	Диагноз	Тип диагноза	Дата
Предположительный диагноз - 1			
Предположительный диагноз - 2			
Предположительный диагноз - 3			
Окончательный диагноз			

Информация о вакцинации

Диагноз	Дата	Вид животного	Количество вакцинированных	Название вакцины	Способ проведения вакцинации	Серия	Производитель	Примечания

Прием/регистрация проб

Тип пробы	Полевой Инд. № пробы	Вид	Состояние птицы	Дата отбора	Дата приема	Состояние при поступлении	Комментарий	Взявшее пробу учреждение	Направлено в организацию

## Экспресс тесты

Название теста	Инд.№ пробы при отборе	Тип пробы	Вид	Результат