

Дата печати		Форма расследования заболеваний птиц
Время печати		
Язык	Русский	

Инд. № случая:

Инд. полевой №:

Диагнозы			
Статус случая		Тип надзора	
Классификация случая		Инд. № вспышки	
Кто сообщил:		Кем расследовано	
Дата сообщения		Дата назначения	
Кем введено:		Дата расследования	
Дата ввода			

Контактная информация фермы:

Название фермы:			
Инд. № фермы:			
Владелец фермы:			
Телефон:		Адрес фермы:	
Факс:			
Эл. почта:		Широта/Долгота	/
Тип фермы			
Число птичников/строений		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	Направлена в организацию

Примечания по отбору проб

Экспресс тесты

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

