



INVAC formularz zlecenia

Produkcji szczepionki autogenicznej

Data

Numer wewnętrzny zlecenia (wypełnia laboratorium)

Dane kontaktowe

Zleceniodawca

Imię i nazwisko

Adres

NIP

Hodowca

Imię i nazwisko

Adres

Numer Weterynaryjny Gospodarstwa



Opis szczepionki autogenicznej

Gratunek



Indyki

Kaczki

Kury

Gęsi



Lochy

Prosięta

Warchlaki



Krowy

Cielęta



Owce

Kozy



Ryby

Inne

Ilość dawek

Ilość (L)

Wielkość dawki (mL)

Adiuwant

Emulsja olejowa

Wodorotlenek glinu

Konfekcja

10 ml

100 ml (nakrętka)

100 ml (kapsel)

500 ml



Komponenty (antygeny)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Adenovirus | <input type="checkbox"/> Enterococcus faecalis |
| <input type="checkbox"/> Actinobacillus pleuropneumoniae | <input type="checkbox"/> Enterococcus faecium |
| <input type="checkbox"/> Avibacterium paragallinarum | <input type="checkbox"/> Enterococcus species |
| <input type="checkbox"/> Bordetella avium | <input type="checkbox"/> Erysipelothrix rhusiopathiae |
| <input type="checkbox"/> Bordetella bronchiseptica | <input type="checkbox"/> Escherichia coli |
| <input type="checkbox"/> Bordetella hinzii | <input type="checkbox"/> Gallibacterium anatis |
| <input type="checkbox"/> Brachyspira hyodysenteriae | <input type="checkbox"/> Klebsiella pneumoniae |
| <input type="checkbox"/> Clostridium perfringens | <input type="checkbox"/> Mycoplasma bovis |
| <input type="checkbox"/> Corynebacterium bovis | <input type="checkbox"/> Mycoplasma hyorhinis |
| <input type="checkbox"/> Enterococcus cecorum | <input type="checkbox"/> Mycoplasma hyosynoviae |

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mycoplasma gallisepticum | <input type="checkbox"/> Staphylococcus haemolyticus |
| <input type="checkbox"/> Mycoplasma synoviae | <input type="checkbox"/> Staphylococcus species |
| <input type="checkbox"/> Ornithobacterium rhinotracheale | <input type="checkbox"/> Streptococcus agalactiae |
| <input type="checkbox"/> Papillomavirus | <input type="checkbox"/> Streptococcus chromogenes |
| <input type="checkbox"/> Pasteurella multocida | <input type="checkbox"/> Streptococcus dysgalactiae |
| <input type="checkbox"/> Pseudomonas aeruginosa | <input type="checkbox"/> Streptococcus species |
| <input type="checkbox"/> Reovirus | <input type="checkbox"/> Streptococcus suis |
| <input type="checkbox"/> Riemerella anatipestifer | <input type="checkbox"/> Streptococcus uberis |
| <input type="checkbox"/> Rotavirus | <input type="checkbox"/> Truperella pyogenes |
| <input type="checkbox"/> Staphylococcus aureus | <input type="checkbox"/> |

Planowana data szczepienia

Zaplanowana data wysyłki

Uwagi

X

Podpis i data zleceniodawcy

X

Podpis i data a przyjęcia do realizacji



INVAC Polska Sp. z o. o.
ul. Jana Pawła II 15
67-106 Otyń
e-mail: kontakt@invac.eu

Biuro 535 724 355
Mikrobiologia 535 724 303
Realizacja zamówień 535 724 715
Transport 535 717 516