

## WYNIKI BADANIA BYDŁA NA GRUŻLICĘ

Data tuberkulinizacji: .....

Data odczytu: .....

Numer gospodarstwa/stada	Właściciel zwierząt (imię, nazwisko)	Adres (miejscowość , nr domu)
Gmina	Powiat	Województwo

Lp	Opis zwierząt														Grubość fałdu skóry			Charakter obrzęku	Wynik testu tuberkulinowego					
	Płeć	Maść	Wiek	Numer kolczyka											Przed infekcją	72 godz. po iniekcji	Różnica		+	+/-	-			
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11								12		
				PL																				
				PL																				
				PL																				
				PL																				
				PL																				
				PL																				
				PL																				
				PL																				
				PL																				
				PL																				
				PL																				
				PL																				
				PL																				
				PL																				
				PL																				

Zbiorczy wynik testu			-	+/-	+
	Ogółem bydła w stadzie	Sztuk zbadanych	Reagujących ujemnie	Reag. wątpliwie	Reag. dodatnio
Tuberkulina Nr..... Seria..... Data ważności..... Uwagi..... Podpis właściciela zwierząt ..... podpis lekarza weterynarii przeprowadzającego badanie .....					