



## НАПРАВЛЕНИЕ на проведение биохимических исследований сыворотки крови КРС

Место отбора проб: \_\_\_\_\_  
(область, район, предприятие, хозяйство, населенный пункт)

Дата и время отбора проб: \_\_\_\_\_

№ п\п	Инвентарный №, кличка	Возраст	Диагноз	Общий белок	Альбумин	Глобулин	Соотношение А:Г	Мочевина	Билирубин общий	Билирубин прямой	Билирубин непрямой	АЛТ	АСТ	Щелочная фосфатаза	γ-ГТП	Викарионат	Мочевая кислота	Лактатдегидрогеназа	α-ГЕДГ	Холестерин	Триглицериды	ГЛДГ (Глутаматдегидрогеназа)	Глюкоза	α-Амилаза	Креатинин	Креатинфосфокиназа-НАС (общая)	Креатинфосфокиназа-МВ	Липаза	Холинэстераза	Натрий	Калий	Магний	Кальций	Хлориды	Фосфор	Железо			
1																																							
2																																							
3																																							
4																																							
5																																							
6																																							
7																																							
9																																							
10																																							

Результаты отправить (email, телефон): \_\_\_\_\_