

Kümes	D: <input type="checkbox"/> B: <input type="checkbox"/>	Kuluçkahane Örnek Kodları						Personel	
		MAKİNA	ORJİN SÜRÜ	SOY	ÇIKIM TARİHİ	E/D	ADET		
Fanlar	() <input type="checkbox"/>								
Köşe (1)	() <input type="checkbox"/>								
Köşe (2)	() <input type="checkbox"/>								
Köşe (3)	() <input type="checkbox"/>								
Köşe (4)	() <input type="checkbox"/>								
Duvar (1)	() <input type="checkbox"/>								
Duvar (2)	() <input type="checkbox"/>								
Duvar (3)	() <input type="checkbox"/>								
Duvar (4)	() <input type="checkbox"/>								
Çatlak (1)	() <input type="checkbox"/>								
Çatlak (2)	() <input type="checkbox"/>								
Yemlikler	() <input type="checkbox"/>								
Folluklar	() <input type="checkbox"/>								
Toz (Kümes)									
1	() <input type="checkbox"/>								
2	() <input type="checkbox"/>								
3	() <input type="checkbox"/>								
Sürme Swab (Kümes)									
1	() <input type="checkbox"/>								
2	() <input type="checkbox"/>								
3	() <input type="checkbox"/>								
Kloakal Swab (Kümes)									
1	() <input type="checkbox"/>								
2	() <input type="checkbox"/>								
3	() <input type="checkbox"/>								
Sonuç Yem	K: <input type="checkbox"/> D: <input type="checkbox"/>								
Başlangıç 1 Yemi	() <input type="checkbox"/>								
Başlangıç 2 Yemi	() <input type="checkbox"/>								
Büyütme Yemi	() <input type="checkbox"/>								
Yumurta Öncesi Yemi	() <input type="checkbox"/>								
Yumurta Yemi	() <input type="checkbox"/>								
	() <input type="checkbox"/>								
Ham Madde	K: <input type="checkbox"/> D: <input type="checkbox"/>								
Mısır	() <input type="checkbox"/>								
Arpa	() <input type="checkbox"/>								
Buğday	() <input type="checkbox"/>								
Soya Fasulyesi	() <input type="checkbox"/>								
Soya Fasulyesi Küsp.	() <input type="checkbox"/>								
Ayçiçeği Küspesi	() <input type="checkbox"/>								
	() <input type="checkbox"/>								
Toz (Yem Fabrikası)									
1	() <input type="checkbox"/>								
2	() <input type="checkbox"/>								
3	() <input type="checkbox"/>								
Laboratuvar									
Bakteriyoloji Lab.	() <input type="checkbox"/>								
Seroloji Lab.	() <input type="checkbox"/>								
Yıkama Odası	() <input type="checkbox"/>								
Örnek Haz. / Otopsi	() <input type="checkbox"/>								
Besi Yeri Haz. Odası	() <input type="checkbox"/>								
Ofis	() <input type="checkbox"/>								
Dinlenme Odası	() <input type="checkbox"/>								
	() <input type="checkbox"/>								
Su Örneği Kaynağı									
Çeşme 1	() <input type="checkbox"/>								
Çeşme 2	() <input type="checkbox"/>								
Çeşme 3	() <input type="checkbox"/>								
Kuyu 1	() <input type="checkbox"/>								
Kuyu 2	() <input type="checkbox"/>								
Kuyu 3	() <input type="checkbox"/>								
Suluk 1	() <input type="checkbox"/>								
Suluk 2	() <input type="checkbox"/>								
Suluk 3	() <input type="checkbox"/>								
	() <input type="checkbox"/>								
Araç									
Plaka 1 () () <input type="checkbox"/>									
Plaka 2 () () <input type="checkbox"/>									
Plaka 3 () () <input type="checkbox"/>									

Analiz Formu Doldururken Dikkat Edilecek Hususlar ;

- Lütfen herhangi bir analiz için örnek yollamadan önce o analizin o anda yapıp yapılmadığını sorunuz
- Formdaki alanlar mümkün olan en ayrıntılı biçimde doldurulmalıdır.
- Her kümes için bir form doldurulmalıdır.
- Her örnek cinsi için (Toz, Sürme Swab ve Kloakal Swab hariç) ayrı form doldurulmalıdır.
- Farklı tarihlere alınan örnekler için ayrı form doldurulmalıdır.
- Örneğin cinsi** alanına Serum, Personel Gaita, Kümes Tozu, Sürme Swab, Kloakal Swab, Yem Fabrikası Tozu, Civciv Tozu, Canlı, Kutu Altlığı, Sonuç Yem, Ham Madde, Su, Temizlik Swabı, Çevresel Örnek (Toz, Sürme Swab ve Kloakal Swab bir arada geldiğinde) bilgilerinizi giriniz.
- Gönderen Firma Evrak No** kısmına kendi evrak çıkış numaranızı yazınız. Üretilecek raporda bu numarada kullanılacağından kendi iç takibinizi yapabilirsiniz.
- Formu ilk kez dolduruyorsanız **Gönderen Firma** kısmını eksiksiz doldurunuz. Size verilen raporda firmanıza ait bir kod belirtilecektir. Bundan sonraki form doldurma işlemlerinizde **Gönderen Firma** kısmına sadece bu kodu yazmanız laboratuvar için yeterli olacaktır.
- Hayvanın Ölüm Tarihi** alanını sadece kendiliğinden gerçekleşmiş ölümlerde doldurunuz.
- Analiz istek sebebiniz listede belirtilenlerin dışında ise **Analiz İstek Sebebi** alanın altındaki boşluğa yazınız.
- Uygulanan Aşı Programında** tarih alanına aşığı uyguladığınız tarihi Gün/Ay/Yıl şeklinde giriniz.
- Kümes** alanındaki **D:** Dolu, **B:** Boş demektir.
- Sonuç Yem** alanındaki **K:** Kümes, **D:** Depo demektir.
- Ham Madde** alanında **K:** Kamyon, **D:** Depo demektir.
- Araç** alanında '(.....)' kısmına örnek alınan aracın plaka numarasını yazınız.
- Personel** bölümünde personelin adı yerine her personele bir numara belirleyerek bu numarayı kullanınız.
- Örnek aldığı için kaynağı işaretlediğiniz bölümün solundaki '(.....)' bölümüne örneğin adedini yazınız.

Kuluçkahane Örnek Alma Noktaları

İstenilen Analiz : Salmonella Temizlik Swabı

		DUVAR	KAPI	TAVAN	KANAL	KÖŞE	ZEMİN	ÖZEL		DUVAR	KAPI	TAVAN	KANAL	KÖŞE	ZEMİN	ÖZEL
1	YUMURTA KABUL								51	TRANSFER MAKİNASI						
2	KULLANILMIŞ KUTU ODASI								52	TRANSFER ODASI						
3	YUMURTA SEÇİM ODASI								53	ÇIKIM KORİDORU 1						
4	YUMURTA TASNİF MAKİNASI								54	ÇIKIM KORİDORU 2						
5	YUMURTA TASNİF ODASI								55	ÇIKIM KORİDORU 3						
6	SOĞUK DEPO 1								56	ÇIKIM 1						
7	SOĞUK DEPO 2								57	ÇIKIM 2						
8	SOĞUK DEPO 3								58	ÇIKIM 3						
9	ÖNGELİŞİM ODASI								59	ÇIKIM 4						
10	ÖNGELİŞİM KORİDORU 1								60	ÇIKIM 5						
11	ÖNGELİŞİM KORİDORU 2								61	ÇIKIM 6						
12	ÖNGELİŞİM KORİDORU 3								62	ÇIKIM 7						
13	ÖNGELİŞİM KORİDORU 4								63	ÇIKIM 8						
14	ÖNGELİŞİM 1								64	ÇIKIM 9						
15	ÖNGELİŞİM 2								65	ÇIKIM 10						
16	ÖNGELİŞİM 3								66	ÇIKIM 11						
17	ÖNGELİŞİM 4								67	ÇIKIM 12						
18	ÖNGELİŞİM 5								68	ÇIKIM 13						
19	ÖNGELİŞİM 6								69	ÇIKIM 14						
20	ÖNGELİŞİM 7								70	ÇIKIM 15						
21	ÖNGELİŞİM 8								71	VAKUM ODASI						
22	ÖNGELİŞİM 9								72	TÜY TOZU KORİDOR 1						
23	ÖNGELİŞİM 10								73	TÜY TOZU KORİDOR 2						
24	ÖNGELİŞİM 11								74	TÜY TOZU KORİDOR 3						
25	ÖNGELİŞİM 12								75	CİVCİV ÇIKIM BANDI						
26	ÖNGELİŞİM 13								76	CİVCİV ÇIKIM ODASI						
27	ÖNGELİŞİM 14								77	YIKAMA ODASI						
28	ÖNGELİŞİM 15								78	YIKAMA MAKİNASI						
29	ÖNGELİŞİM 16								79	ÇIKIM SEPETİ						
30	ÖNGELİŞİM 17								80	CİNSİYET AYRIMI MASASI						
31	ÖNGELİŞİM 18								81	CİNSİYET AYRIMI BANDI						
32	ÖNGELİŞİM 19								82	AŞI MASASI						
33	ÖNGELİŞİM 20								83	AŞI ODASI						
34	ÖNGELİŞİM 21								84	AŞI MAKİNASI						
35	ÖNGELİŞİM 22								85	İŞLEM ODASI						
36	ÖNGELİŞİM 23								86	CİVCİV TESLİM						
37	ÖNGELİŞİM 24								87	CİVCİV KUTULAMA						
38	ÖNGELİŞİM 25								88	CİVCİV BEKLETME						
39	ÖNGELİŞİM 26								89	KANTİN/DİNLENME						
40	ÖNGELİŞİM 27								90	DUŞLAR						
41	ÖNGELİŞİM 28								91	KORİDORLAR						
42	ÖNGELİŞİM 29								92	MERDİVENLER						
43	ÖNGELİŞİM 30								93	ÇATI						
44	ÖNGELİŞİM 31								94	BÜRO						
45	ÖNGELİŞİM 32								95	KARUSEL CİNSİYET AYRIMI						
46	ÖNGELİŞİM 33								96	KAMYONLAR						
47	ÖNGELİŞİM 34								97							
48	ÖNGELİŞİM 35								98							
49	ÖNGELİŞİM 36								99							
50	ÖNGELİŞİM TROLEYİ								100							

Not : Lütfen aldığınız örnek sayısını alınan noktaya ait bölme içine yazınız