

ŽIADANKA NA VETERINARNE LABORATÓRNE VYŠETRENIE

Číslo žiadanky

Spôsob platby: VPO z RVPS majiteľom súkr. vet. lekárom

Odosielajúci veterinárny lekár RVPS
(Meno, adresa, pečiatka) (adresa)

Číslo registrácie

Tel. Tel.

Fax/e-mail.....Fax/e-mail.....

Majiteľ-chovateľ (meno, adresa).....

Farma.....

..... VETPROF

Objekt..... Hala.....

Kód farmy podľa CEHZ.....

Katastrálne územie ¹⁾

Zaslaný materiál²⁾, druh

Počet, množstvo.....

Označenie vzoriek.....

Anamnéza: Uvádzajte základné údaje. Ostatné vyznačte na druhej strane žiadanky

Adresa laboratórneho pracoviska

Vyplní laboratórne pracovisko

Príjmové číslo

Došlo dňahod.

poštou poslom osobne

vyhovuje nevyhovuje

dôvod:

Čísla laboratórných protokolov.....

Číslo zúčtovacieho dokladu

Vyznačte požadované vyšetrenie

pat. anatomické

histologické

virologické -cielene.....

bakteriologické -cielene

antibiogram-vyznačte antibiotiká.....

sérologické-cielene.....

parazitologické mykologické

chemické toxikologické

cyto genetické biochemické

výplášok trichomonády kamylobaktérie

komplexné spermologické vyšetrenie

krmivo zdravotná nezávadnosť

iné

voda mikrobiologické

iné

Potvrdenie chovateľa : Súhlasím s rozsahom vyšetrenia a uhradím náklady podľa platného cenníka veterinárnych úkonov a služieb

Účtujte: poštovou poukážkou faktúrou

Bankové spojenie: IČO:

Podpis a pečiatka chovateľa

Podpis veterinárneho lekára

V dňa..... Výsledok zaslaný: RVPS odosielateľ majiteľ (chovateľ)

ŠVPS SR 02-LD06-1