

Štátnej veterinárnej a potravinová správa Slovenskej republiky

Žiadanka na veterinárne laboratórne vyšetrenie

Táto žiadanka sa vypĺňa iba v prípade, že pre účel laboratórneho vyšetrenia nie je k dispozícii špeciálny typ žiadanky !!!

Číslo žiadanky: dátum odberu: hod. odberu: určené do : SVPU Dolný Kubín

RVPS: Nitra tel: 037/6536202 fax: e-mail.: Riaditeľ.NR@svps.sk

Odosielateľ vzorky: RVPS UVL OSVL iný: č.osvedčenia/preukazu: 403 025

Meno: MVDr. Horská Dana tel: fax: e-mail:

Spôsob platby: RVPS ŠVPS odpočet majiteľ držiteľ iné:

<p>Vyznačte požadované vyšetrenie:</p> <p><input type="checkbox"/> pat. anatomické <input type="checkbox"/> histologické <input type="checkbox"/> virologické -cielene: <input checked="" type="checkbox"/> bakteriologické -cielene: mor.včelieho plodu <input type="checkbox"/> antibiogram-vyznačte antibiotiká: <input type="checkbox"/> sérologické- cielene: <input type="checkbox"/> parazitologické <input type="checkbox"/> mykologické <input type="checkbox"/> chemické <input type="checkbox"/> toxikologické <input type="checkbox"/> cytogenetické <input type="checkbox"/> biochemické <input type="checkbox"/> výplašok <input type="checkbox"/> trichomonády <input type="checkbox"/> kampylobaktérie <input type="checkbox"/> komplexné spermilogické vyšetrenie <input type="checkbox"/> krmivo <input type="checkbox"/> zdrav. nezávadnosť <input type="checkbox"/> iné: <input type="checkbox"/> voda <input type="checkbox"/> mikrobiologické <input type="checkbox"/> iné: <input checked="" type="checkbox"/> iné: melivo.....</p>	<p><input checked="" type="radio"/> Majiteľ <input type="radio"/> Održiteľ: <input type="radio"/> fyzická <input type="radio"/> právnická osoba adresa: PSČ: okres: IČO: Chov: reg. číslo: CEHZ: objekt: hala: katastrálne územie ¹⁾: zaslaný materiál ²⁾: melivo- zmes. vzorka druh zvierat : počet, množstvo : ks označenie vzoriek: viď vzorkovnice</p>
<p>Anamnéza: Uvádzajte základné údaje.</p> <p>.....></p>	<p>Výsledok zašlite:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> RVPS: Nitra <input type="checkbox"/> KVL-VL <input type="checkbox"/> ŠVPS SR <input checked="" type="checkbox"/> majiteľ/držiteľ <input type="checkbox"/> SVL <input type="checkbox"/> iné:</p>

1) u voľne žijúcich zvierat a včiel 2) bližšie údaje na druhej strane žiadanky