

<b>Voda:</b> zdroj - <input type="radio"/> studňa <input type="radio"/> povrchová voda <input type="radio"/> vodovod dôvod vyšetrenia: <input type="radio"/> monitoring <input type="radio"/> zdravotné problémy	<b>Pri zaslaní materiálu uveďte tieto údaje:</b> Zvieratá; klinický nález, príznaky - uveďte na prvej strane teplota: ..... počet zvierat v objekte: ..... počet postihnutých: ..... počet uhynutých: ..... dátum vzniku: ..... doba trvania: .....
<b>Ryby:</b> miesto odberu: ..... druh: ..... veková kategória: ..... <input type="radio"/> monitoring <input type="radio"/> havária	
<b>Násadové vajcia:</b> ..... % liahnutia z nasadených	
Krmivo: výrobca, dátum výroby, expiračná doba, druh a množstvo špecifickej účinnej látky, zistené poruchy zdravotného stavu - uveďte na prvej strane	
Doba skrmovania: ..... Veková kategória zvierat: ..... hmotnosť vz.: .....	Uskutočnené kroky vákinačné: ..... Čím: ..... liečebné: ..... Čím: .....
<b>Krmivo importované:</b> Číslo zakupu, zahraničná firma, krajina pôvodu, dovozca, druh a množstvo krmiva, deklarovaný druh špecifickej účinnej látky, číslo a druh dopravného prostriedku - uveďte na prvej strane	Zoohygienické pomery: <input type="radio"/> dobré <input type="radio"/> zlé <input type="checkbox"/> nevyhovujúce
<b>Krv:</b> <input type="checkbox"/> monitoring <input type="checkbox"/> kontrola vakcinácie <input type="checkbox"/> problémy v stáde <input type="checkbox"/> presun <input type="checkbox"/> predaj	
<input type="checkbox"/> vyšetrenie zmetaliek <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. (1. a 2. vyšetrenie v priebehu 21 dní)	
<input type="checkbox"/> karanténa <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. (1. a 2. vyšetrenie v priebehu 21 dní)	
<b>Výtery</b> <input type="checkbox"/> dutina nosná <input type="checkbox"/> dutina zobáka <input type="checkbox"/> dutina ústna <input type="checkbox"/> konečník <input type="checkbox"/> kloaka	
<input type="checkbox"/> pošva <input type="checkbox"/> oko, ucho, rana, iné	
<b>Mlieko</b> <input type="checkbox"/> bazény <input type="checkbox"/> zmiešané vzorky <input type="checkbox"/> štvrtkové <input type="checkbox"/> polkové	
<input type="checkbox"/> mastitída <input type="checkbox"/> akútne <input type="checkbox"/> chronická	
<b>Sperma</b> <input type="checkbox"/> kontrola <input type="checkbox"/> monitoring	
<b>Koža, srst', perie</b> zmeny na koži lokalita zmien - uveďte na prvej strane	
<b>Stery</b> <input type="checkbox"/> z prostredia <input type="radio"/> pred dezinfekciou <input type="radio"/> po dezinfekcii <input type="radio"/> po sterilizácii	
<b>Potvrdenie majiteľa:</b> Súhlasím s rozsahom vyšetrenia a uhradím náklady: cena stanovená dohodou.	
účtujte: <input type="radio"/> poštovou poukážkou <input type="radio"/> faktúrou <input type="radio"/> iné .....	
<b>Vyplní laboratórne pracovisko:</b> dátum prijatia: ..... čas prijatia: ..... stav zásielky : .....	
spôsob doručenia: <input type="radio"/> zvoznou linkou <input type="radio"/> poslom <input type="radio"/> poštou <input type="radio"/> iný .....	

Poznámka:  zaškrtnúť vhodné;  vybrať iba jedno

v Nitre ..... dňa .....

podpis a pečiatka majiteľa

Úradný veterinárny lekár SR  
č. 403.025  
Regionálna veterinárna a  
potravinová správa Nitra

podpis a pečiatka odosielateľa