

Štátna veterinárna a potravinová správa Slovenskej republiky

Žiadanka na veterinárne laboratórne vyšetrenie rezíduí – cieleň monitoring, vývoz

č.: .....

dátum vystavenia žiadanky: .....určené do lab. pracoviska: .....

Údaje o pôvode zvierat (-t'a) (vrátane hydiny, sladkovodných rýb)

Odosielať zvierat (-t'a): RVPS .....tel: ..... fax: .....

Súkromný vet. lekár: ..... č. osvedč.: .....tel: ..... fax: .....

Chovateľ: Meno:..... adresa: ..... I ČO: .....

Chov (názov a adresa): .....kód farmy VETPROF: .....

Sídlo chovu – obec: ..... farma: ..... okres: ..... po čet zv. v chove: .....

Identifikácia zvierat (-t'a): Druh: ..... kategória: ..... pohlavie: .....

vek v mesiacoch/dňoch: ..... identifikačné číslo zv.(HD): ..... iné(napr. č. haly): .....

Odosielať vzorky: RVPS ..... tel: ..... fax: .....

Súkromný vet. lekár: ..... č. osvedč.: .....tel: ..... fax: .....

Miesto odberu vzorky:  produkčné hosp. SKM  mliekárň\*  salaš  bitúnok

chov jatočnej hydiny  producent slepačích vajec  výkup včelieho medu

farmový chov sladkovodných rýb  iné .....

Názov a adresa miesta odberu vzorky:

.....

Dátum odberu : ..... Množstvo odobratej vz.:..... z počtu zv./množ. živ. produktov: .....

Dôvod odberu:  cieleň monitoring  vývoz

Zasielaný materiál na vyšetrenie:  Moč  SKM  ov čie mlieko

čerstvé mäso  hydina  slepačie vajcia  sladkovodná ryba

včelí med  iné .....

Požadované vyšetrenie:  Chloramfenikol  Metronidazol  iné.....

Spôsob platby:  VPO  majiteľ  iné

V prípade inej platby ako VPO potvrdenie majiteľa:

Súhlasím s rozsahom vyšetrenia a uhradím náklady (cena stanovená dohodou).

Účtujte:  poštovou poukážkou  faktúrou

podpis a pečiatka majiteľa(chovateľa):

podpis a pečiatka odosielaťa:

Výsledok pošlite:  RVPS miesta pôvodu vz.  RVPS miesta odberu vz.

V.....dňa .....  súkr.vet. lek.  majiteľaovi  ŠVPS

03-LD-01

**\* V prípade, ak ide o zmesnú vzorku mlieka, uveďte všetky chovy, z ktorých vzorka pochádza.**

**Chovateľ:** Meno:..... adresa: ..... I ČO: .....

**Chov** (názov a adresa): .....kód farmy VETPROF: .....

**Sídlo chovu** – obec: ..... farma: ..... okres: ..... po čet zv. v chove: .....

**Chovateľ:** Meno:..... adresa: ..... I ČO: .....

**Chov** (názov a adresa): .....kód farmy VETPROF: .....

**Sídlo chovu** – obec: ..... farma: ..... okres: ..... po čet zv. v chove: .....

**Chovateľ:** Meno:..... adresa: ..... I ČO: .....

**Chov** (názov a adresa): .....kód farmy VETPROF: .....

**Sídlo chovu** – obec: ..... farma: ..... okres: ..... po čet zv. v chove: .....