

## Žiadanka na veterinárne laboratórne vyšetrenie genetickej vnímavosti malých prežúvavcov na scrapie

Číslo žiadanky: ..... dátum vystavenia: .....ur čené do lab. pracoviska: .....

Spôsob platby:  VPO  majiteľ  súkromný vet.lekár  iné .....

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

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

Iný: .....

---

Chovateľ: Meno:.....adresa: ..... PS Č .....

IČO:.....DIČ:.....Bank.spojenie:.....

Chov (názov a adresa):.....

Sídlo chovu – obec:.....farma:.....okres:.....počet zvierat v chove:.....

Kód farmy: VETPROF:..... CEHZ:.....

Typ chovu:  ŠCH  RCH  ÚCH

---

Materiál:  krv  orgány:.....

Dátum odberu:.....

---

Dôvod vyšetrenia:  monitoring  v rámci ozdravovania

iné:.....

karanténa  import

export

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:

V ..... dňa ..... Výsledok zašlite:  RVPS  súkr.VL  majiteľ  ŠVPS SR

Poznámka: Pre vyplnenie žiadanky pozrite pokyny na druhej strane žiadanky.

**Vyplní laboratórne pracovisko:**

**centrálny protokol č: .....**

dátum prijatia: ..... čas prijatia: .....

spôsob doručenia:

zvoznou linkou

poslom

spešninou

poštou

iný .....

Por. číslo	Identifikačné číslo zvierat'a (ušné číslo)	Druh	Plemeno	Pohlavie	Vek v mesiacoch	Poznámka
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						

**Pokyny na vyplňanie žiadanky:**

- § pre každý chov vyplňte novú žiadanku
- § vždy uveďte identifikačné číslo zvierat'a (ušné číslo)
- § vždy uveďte kód farmy (VETPROF, CEHZ)
- § vždy uveďte plemeno a vek zvierat'a