



**Štátny veterinárny a potravinový ústav**  
Jánoškova 1611/58, 026 01 Dolný Kubín  
**Veterinárny a potravinový ústav v Bratislave**  
**Botanická 15, 842 52 Bratislava**

číslo CP:

zo dňa:

Odbor epizootológie, tel.č. 02/60258 246, fax 02/65427 461

## Žiadanka na laboratórne vyšetrenie

### Žiadateľ

Meno a priezvisko:

Ulica:

PSČ Obec:

Telefón:

E-mail:

Odosielajúci veterinárny lekár:

Druh zvieratá:

Druh vzorky (zaslaný materiál):

Dátum odberu

viac dní

Odber vykonal:

Stav vzorky pri prevzatí:  vyhovuje

nevyhovuje

### Druh požadovaného vyšetrenia:

- pat. anatomické.....
- histologické.....
- bakteriologické.....
- virologické.....
- serologické.....
- parazitologické.....
- mykologické.....
- hematologické.....
- biochemické.....
- iné.....

Poznámka/Anamnéza

Predpokladaná cena:

Spôsob platby:

Výsledok zaslať:  poštou

mailom

osobné prevzatie

Predpokladaný termín

ukončenia vyšetrenia:

Žiadateľ vyhlasuje, že všetky ním uvádzané údaje sú pravdivé a súhlasí s rozsahom vyšetrenia a uhradením nákladov podľa platného cenníka veterinárnych úkonov a služieb.

-----  
meno a podpis preberajúceho pracovníka

-----  
podpis žiadateľa