

Sprievodný doklad

na laboratórne vyšetrenie vzorky ošípanej zabitej v rámci domácej zabíjačky na *Trichinella*

| | | | |
|--|---------------|--------------------------------|------------|
| Chovateľ: | | | |
| ulica, číslo: | | | |
| obec: | okres: | | |
| PSČ: | e-mail: | tel: | fax: |
| Dátum zabitia : | | počet zabitých zvierat : | |
| Požadované vyšetrenia: Parazitologické, <i>Trichinella</i> Metóda podľa VYKONÁVACIEHO NARIADENIA KOMISIE (EÚ) 2015/1375 z 10. augusta 2015 | | | |
| Ak je ošípaná označená (napr. tetovanie, ušné číslo), uveďte číslo: | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

V prípade, že nebude pozitívny výsledok vyšetrenia (nález *Trichinella*) oznámený chovateľovi do troch pracovných dní od doručenia vzorky na zberné miesto, považuje sa skúška za negatívnu (bez nálezu trichinel).

Účtujte : faktúrou na Štátnu veterinárnu a potravinovú správu SR

V dňa

Podpis chovateľa, u ktorého sa vykonáva domáca zabíjačka