



**Štátny veterinárny a potravinový ústav**  
**Veterinárny a potravinový ústav v Bratislave**

Botanická 15, 842 52 Bratislava

## Žiadanka na vyšetrenie

/ medzilaboratórne zasielanie vzoriek

**Adresát:** **VPÚ v Bratislave, NRL pre salmonely**

tel.: +421 2 38108228, 38108223, e-mail: bacteriology@svuba.sk

**Odosielateľ:** .....

**Číslo vzorky:** .....

**Názov vzorky:** .....

.....

**Požadované vyšetrenie:**  *Sérologická typizácia*

Iné : .....

**Príloha:**  protokol o odbere / žiadanka na vyšetrenie

**Poznámka :** .....

.....

dátum

.....

podpis