

Štátna veterinárna a potravinová správa Slovenskej republiky

Žiadanka na veterinárne laboratórne vyšetrenie hydiny

Číslo žiadanky: dátum odberu: hod. odberu: určené do :

RVPS: tel: fax: e-mail:

Odosielať vzorky: RVPS UVL SVL iný: č.osvedčenia/preukazu:

Meno: tel: fax: e-mail:

Spôsob platby: VPO RVPS majiteľ iné:

Materiál: <input type="checkbox"/> kadáver <input type="checkbox"/> kloak. výter <input type="checkbox"/> mekónium <input type="checkbox"/> krv <input type="checkbox"/> prach <input type="checkbox"/> vajcia <input type="checkbox"/> iné:	Majiteľ: <input type="radio"/> fyzická <input type="radio"/> právnická osoba adresa: PSČ: okres: IČO: _ _ _ _ _
Vzorky z kategórií: <input type="radio"/> nosnice <input type="radio"/> výkrm <input type="radio"/> sliepka <input type="radio"/> hus <input type="radio"/> kačica <input type="radio"/> morka <input type="radio"/> iné:	Úradné číslo prevádzkarne: SK-..... Názov prevádzkarne: sídlo prevádzkarne - obec: okres: p. krdlov v prev.: p.vtákov v prev.: p. vtákov v krdli: označ. krdľa:
Chov: <input type="radio"/> reprodukčný <input type="radio"/> liaheň <input type="radio"/> úžitkový Línia: <input type="radio"/> nosivé <input type="radio"/> mäsové Typ krdľa: <input type="radio"/> šľachtiteľský <input type="radio"/> starorodičia <input type="radio"/> rodičia Kategória: <input type="radio"/> jednodňová <input type="radio"/> odchov <input type="radio"/> produkčná perióda Úžitkový chov: <input type="radio"/> jednodňová <input type="radio"/> odchov <input type="radio"/> produkčná perióda	Výsledok zašlite: <input type="checkbox"/> RVPS <input type="checkbox"/> KVL-VL <input type="checkbox"/> ŠVPS SR <input type="checkbox"/> majiteľ <input type="checkbox"/> SVL <input type="checkbox"/> iné: <input type="checkbox"/> poruchy pohybového aparátu <input type="checkbox"/> iné:
Dôvod vyšetrenia : <input type="checkbox"/> iné..... <input type="radio"/> kontrola účinnosti vakc. <input type="radio"/> pred presunom <input type="radio"/> monitoring <input type="checkbox"/> v ochrannom alebo <input type="radio"/> ozdravovanie pozorovacom pásme choroby <input type="radio"/> úradná vzorka <input type="radio"/> úradná potvrdzujúca vzorka	Zdravotné problémy <input type="checkbox"/> respiračné poruchy <input type="checkbox"/> kožné zmeny <input type="checkbox"/> poruchy CNS <input type="checkbox"/> tráviace poruchy
Karanténa <input type="radio"/> import - krajina pôvodu dátum začiatku karantény: <input type="radio"/> presun vnútroštátny- chov pôvodu dátum začiatku karantény: Vakcinácia zvierat, od ktorých pochádza materiál na vyšetrenie: <i>(uved'te v prípade, ak môže ovplyvniť diagnostický test, alebo ak súvisí s dôvodom vyšetrenia)</i> dátum vakcinácie: názov vakcíny: ATB liečba:	
Anamnéza:	
Požadované vyšetrenie: <input type="checkbox"/> pat. anatomické <input type="checkbox"/> histologické <input type="checkbox"/> toxikologické <input type="checkbox"/> sérologické <input type="checkbox"/> mykologické <input type="checkbox"/> parazitologické <input type="checkbox"/> virologické: <input type="checkbox"/> bakteriologické: <input type="checkbox"/> antibiotigram:	
Potvrdenie majiteľa: Súhlasím s rozsahom vyšetrenia a uhradím náklady: cena stanovená dohodou účtujte: <input type="radio"/> poštovou poukážkou <input type="radio"/> faktúrou <input type="radio"/> iné:	
Vyplní laboratórne pracovisko: dátum prijatia: čas prijatia: stav zásielky : spôsob doručenia: <input type="radio"/> zvoznou linkou <input type="radio"/> poslom <input type="radio"/> poštou <input type="radio"/> iný:	

Poznámky: pre každý chov vyplňte novú žiadanku, aj v prípade drobnochovateľov; zaškrtnúť vhodné; vybrať iba jedno

V dňa.....
 podpis a pečiatka majiteľa (chovateľa)

podpis a pečiatka odosielaťa