

Žiadanka na vyšetrenie Národný plán kontroly rezíduí v živých zvieratách a v produktoch živočíšneho pôvodu (určenie 1)

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

RVPS: tel: fax:..... e-mail:

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

Meno: tel: fax:.....e-mail:

Spôsob platby: RVPS..... ŠVPS SR odpočet majiteľ

<p>Typ odberu: <input type="radio"/> normálny odber 1 <input type="radio"/> došetrovanie ^{a)} 1/89</p> <p>číslo pôvodného protokolu:.....</p> <p>Miesto odberu: <input type="radio"/> farma <input type="radio"/> bitúnok <input type="radio"/> revír <input type="radio"/> tried. vajec</p> <p><input type="radio"/> zberňa zveriny <input type="radio"/> iné:</p> <p>schvaľov. číslo:</p> <p>názov:</p> <p>adresa:</p> <p>kataster: UTJ:</p> <p>IČO: _ _ _ _ _ okres:</p>	<p>Farma - miesto pôvodu zvierat'a, výroby (kŕmnej zmesi)</p> <p>názov:</p> <p>adresa.....</p> <p>IČO: _ _ _ _ _ okres:</p> <p>CEHZ: _ _ _ _ _</p> <p>Názov farmy/PPP./lokality:</p> <p>.....</p> <p>kataster: UTJ:</p> <p>hmotnosť/objem/KS vzorky:</p>
.....->	
<p>číslo zvierat'a: _ _ _ _ _ vek v mes.: <input type="radio"/> živé <input type="radio"/> zabité <input type="radio"/> samec <input type="radio"/> samica <input type="radio"/> kastrát</p>	
<p>Komodita:</p> <p><input type="radio"/> mlad.hov.dobytok <input type="radio"/> jahňa <input type="radio"/> koza <input type="radio"/> králik <input type="radio"/> brojler hydina <input type="radio"/> mlieko sur. krav. <input type="radio"/> mlieko ovčie surové</p> <p><input type="radio"/> krava <input type="radio"/> kôň <input type="radio"/> ryba farm. -kapor <input type="radio"/> med <input type="radio"/> ryba farm. - pstruh <input type="radio"/> zver farmová <input type="radio"/> zver divá</p> <p><input type="radio"/> teľa <input type="radio"/> sliepka <input type="radio"/> morka <input type="radio"/> vajcia (farma) <input type="radio"/> kŕmna zmes</p> <p><input type="radio"/> ošipaná <input type="radio"/> vodná hydina <input type="radio"/> vajcia (triediareň) <input type="radio"/> voda na napájanie</p>	<p>Typ vzorky (matrix)</p> <p><input type="radio"/> sval <input type="radio"/> pečeň</p> <p><input type="radio"/> oblička <input type="radio"/> moč</p> <p><input type="radio"/> krvné sérum</p> <p><input type="radio"/> perirenálny tuk</p>
<p>Identifikácia kŕmnej zmesi a vody na napájanie:</p> <p>..... -></p>	
<p>Poznámka:..... -></p>	
<p>Vyplní laboratórne pracovisko: dátum prijatia: čas prijatia: stav zásielky :</p> <p>spôsob doručenia: <input type="checkbox"/> zvoznou linkou <input type="checkbox"/> poslom <input type="checkbox"/> poštou <input type="checkbox"/> iný</p>	

Požadovaný smer vyšetrenia

- | | | | |
|---|---|--|---|
| A1 <input type="checkbox"/> Benzestrol | A3 <input type="checkbox"/> Epinandrolone (19-Norepitestosterone)
(17-alpha-Nortestosterone) | A4 <input type="checkbox"/> alfa ZEARALANOL | A5 <input type="checkbox"/> Zilpaterol |
| A1 <input type="checkbox"/> Dienestrol | A3 <input type="checkbox"/> Estradiol-17-Beta | A4 <input type="checkbox"/> alfa ZEARALENOL | A6 <input type="checkbox"/> AHD |
| A1 <input type="checkbox"/> Diethylstilbestrol | A3 <input type="checkbox"/> Ethinylestradiol | A4 <input type="checkbox"/> beta ZEARALENOL | A6 <input type="checkbox"/> AMOZ |
| A1 <input type="checkbox"/> Hexestrol | A3 <input type="checkbox"/> Ethinylestradiol 17-alpha | A4 <input type="checkbox"/> ZEARALANONE | A6 <input type="checkbox"/> AOZ |
| A2 <input type="checkbox"/> 2-Thiouracil | A3 <input type="checkbox"/> Chlormadinonacetat | A4 <input type="checkbox"/> ZEARALENONE | A6 <input type="checkbox"/> Dapsone |
| A2 <input type="checkbox"/> 4-Methyl-2-thiouracil | A3 <input type="checkbox"/> Medroxyprogesteronacetate | A5 <input type="checkbox"/> Brombuterol | A6 <input type="checkbox"/> Dimetridazol |
| A2 <input type="checkbox"/> 5-Propyl-2-thiouracil | A3 <input type="checkbox"/> Megestrolacetate | A5 <input type="checkbox"/> Cimaterol | A6 <input type="checkbox"/> DNSAH (3,5 dinitrosalicylic acid hydrazide) |
| A2 <input type="checkbox"/> Tapazol | A3 <input type="checkbox"/> Melengestrol acetat | A5 <input type="checkbox"/> Cimbuterol | A6 <input type="checkbox"/> Hydroxydimetridazol (HMMNI) |
| A3 <input type="checkbox"/> 16 - hydroxystanozolol | A3 <input type="checkbox"/> Methylboldenone | A5 <input type="checkbox"/> Clenbuterol | A6 <input type="checkbox"/> Chloramphenicol |
| A3 <input type="checkbox"/> 17 - alfa -19 nortestosteron | A3 <input type="checkbox"/> Methyltestosterone | A5 <input type="checkbox"/> Mabuterol | A6 <input type="checkbox"/> Metronidazol |
| A3 <input type="checkbox"/> 17 - alfa - Trenbolone | A3 <input type="checkbox"/> Progesterone – 17 alpha - Hydroxy | A5 <input type="checkbox"/> Mapenterol | A6 <input type="checkbox"/> Metronidazol-OH (MNZOH) |
| A3 <input type="checkbox"/> 17 - beta - Trenbolone | A3 <input type="checkbox"/> Stanozolol | A5 <input type="checkbox"/> Isoxuprine | A6 <input type="checkbox"/> Ronidazol (Nitroimidazole) |
| A3 <input type="checkbox"/> 17 - beta - 19 nortestosteron | A3 <input type="checkbox"/> Testosteron | A5 <input type="checkbox"/> Ractopamin | A6 <input type="checkbox"/> SEM (semicarbazide) |
| A3 <input type="checkbox"/> Boldenone | A3 <input type="checkbox"/> Testosterone – 17 - Beta | A5 <input type="checkbox"/> Salbutamol | A6 <input type="checkbox"/> IPRONIDAZOL |
| A3 <input type="checkbox"/> CLAD | A4 <input type="checkbox"/> Taleranol (Beta - Zearalanol) | A5 <input type="checkbox"/> Terbutalin | A6 <input type="checkbox"/> Hydroxyipronidazol (IPOH) |

B1

<input type="checkbox"/> Amoxicillin	<input type="checkbox"/> Ciprofloxacín	<input type="checkbox"/> Florfenicol	<input type="checkbox"/> Oxacilín	<input type="checkbox"/> Tiamulin
<input type="checkbox"/> Ampicillin	<input type="checkbox"/> Cloxacilín	<input type="checkbox"/> Flumequin	<input type="checkbox"/> Oxolinic acid	<input type="checkbox"/> Trimethoprim
<input type="checkbox"/> Antibacterials (RIL)	<input type="checkbox"/> Danofloxacín	<input type="checkbox"/> Gamythromycín	<input type="checkbox"/> Oxytetracyclin	<input type="checkbox"/> Tulathromycín
<input type="checkbox"/> Apramycin	<input type="checkbox"/> Dicloxacilín	<input type="checkbox"/> Gentamycín	<input type="checkbox"/> Paromomycín	<input type="checkbox"/> Tylosin
<input type="checkbox"/> Benzylpenicilín, Penicilín G	<input type="checkbox"/> Difloxacín	<input type="checkbox"/> Chlortetracyclin	<input type="checkbox"/> Phenoxymethylpenicilín	<input type="checkbox"/> Tylosin A
<input type="checkbox"/> Cefacetrile	<input type="checkbox"/> Dihydrostreptomycín	<input type="checkbox"/> Kanamycín	<input type="checkbox"/> Sarafloxacín	<input type="checkbox"/> Valnemulin
<input type="checkbox"/> Cefalexin	<input type="checkbox"/> Doxycyclin	<input type="checkbox"/> Kyselina Nalidixová	<input type="checkbox"/> Spiramycin	
<input type="checkbox"/> Cefalonium	<input type="checkbox"/> Doxytetracyklín	<input type="checkbox"/> Linkomycín	<input type="checkbox"/> Spektinomycín	
<input type="checkbox"/> Cefapirin	<input type="checkbox"/> Enrofloxacin	<input type="checkbox"/> Macrolides	<input type="checkbox"/> Streptomycin	
<input type="checkbox"/> Cefazolin	<input type="checkbox"/> Epi - Chlórtracyklín	<input type="checkbox"/> Marbofloxacín	<input type="checkbox"/> Sulfonamidy	
<input type="checkbox"/> Cefchinom	<input type="checkbox"/> Epi - Oxytetracyklín	<input type="checkbox"/> Neomycín	<input type="checkbox"/> Tetracyclin	
<input type="checkbox"/> Cefoperazone	<input type="checkbox"/> Epi - Tetracyklín	<input type="checkbox"/> Nafcilín	<input type="checkbox"/> Thiamphenicol	
<input type="checkbox"/> Ceftiofur	<input type="checkbox"/> Erythromycín	<input type="checkbox"/> Norofloxacín	<input type="checkbox"/> Tilmicosin	

- | | | | |
|--|---|--|--|
| B2a <input type="checkbox"/> Abamectin | B2b <input type="checkbox"/> Lasalocid | B2d <input type="checkbox"/> Propionylpromazine | B2f <input type="checkbox"/> Flumethasone |
| B2a <input type="checkbox"/> Albendazol | B2b <input type="checkbox"/> Maduramycin | B2e <input type="checkbox"/> 5- Hydroxyflunixin | B2f <input type="checkbox"/> N-(2,4-dimethylphenyl) formamide (DMF) |
| B2a <input type="checkbox"/> Closantel | B2b <input type="checkbox"/> Monensin | B2e <input type="checkbox"/> Caprofen | B2f <input type="checkbox"/> 4-dimethylphenyl-N'-methylformamidine(DMPF) |
| B2a <input type="checkbox"/> Doramectin | B2b <input type="checkbox"/> Narazin | B2e <input type="checkbox"/> Diclofenac | B2f <input type="checkbox"/> Olaquinox |
| B2a <input type="checkbox"/> Eprinomectin | B2b <input type="checkbox"/> Nicarbazin | B2e <input type="checkbox"/> Flunixin | B3a <input type="checkbox"/> DDT: Sum DDT, DDE, DDD |
| B2a <input type="checkbox"/> Emamectine | B2b <input type="checkbox"/> Robenidin | B2e <input type="checkbox"/> Ibuprofen | B3a <input type="checkbox"/> HCB |
| B2a <input type="checkbox"/> Fenbendazol | B2b <input type="checkbox"/> Salinomycin | B2e <input type="checkbox"/> Ketoprofen | B3a <input type="checkbox"/> HCH-Alpha, Beta, Gamma (lindane) |
| B2a <input type="checkbox"/> Ivermectin | B2b <input type="checkbox"/> Semduramycin | B2e <input type="checkbox"/> Metamizol | B3a <input type="checkbox"/> PCB 101 |
| B2a <input type="checkbox"/> Levamisol | B2b <input type="checkbox"/> Toltrazuril | B2e <input type="checkbox"/> Meloxicam | B3a <input type="checkbox"/> PCB 138 |
| B2a <input type="checkbox"/> Moxidectin | B2c <input type="checkbox"/> Carbofuran | B2e <input type="checkbox"/> Naproxen | B3a <input type="checkbox"/> PCB 153 |
| B2a <input type="checkbox"/> Mebendazol | B2c <input type="checkbox"/> Carbofuran-OH | B2e <input type="checkbox"/> Oxyfenbutazon | B3a <input type="checkbox"/> PCB 180 |
| B2a <input type="checkbox"/> Nitroxylin | B2c <input type="checkbox"/> Cypermethrin | B2e <input type="checkbox"/> Phenylbutazon | B3a <input type="checkbox"/> PCB 28 |
| B2a <input type="checkbox"/> Oxfendazol | B2c <input type="checkbox"/> Deltamethrin | B2e <input type="checkbox"/> Tolfenamic Acid | B3a <input type="checkbox"/> PCB 52 |
| B2a <input type="checkbox"/> Rafoxanid | B2c <input type="checkbox"/> Pirimicarb | B2e <input type="checkbox"/> Vedaprofen | B3b <input type="checkbox"/> Coumafos |
| B2a <input type="checkbox"/> Thiabendazol | B2c <input type="checkbox"/> Pirimicarb-Desmethyl | B2f <input type="checkbox"/> Amitraz | B3b <input type="checkbox"/> Diazinon |
| B2a <input type="checkbox"/> Triclabendazol | B2d <input type="checkbox"/> Acepromazin | B2f <input type="checkbox"/> Amitraz (Formamidine) | B3b <input type="checkbox"/> Dichlorvos |
| B2b <input type="checkbox"/> Diclazuril | B2d <input type="checkbox"/> Azaperon | B2f <input type="checkbox"/> Bethamethasone | B3b <input type="checkbox"/> Fenitrothion |
| B2b <input type="checkbox"/> Decoquinat | B2d <input type="checkbox"/> Carazolol | B2f <input type="checkbox"/> Carbadox | B3b <input type="checkbox"/> Pirimiphos methyl |
| B2b <input type="checkbox"/> Halofuginon | B2d <input type="checkbox"/> Xylazín | B2f <input type="checkbox"/> Dexametazon | |

B3c Antimon Sb
B3c Arzén As
B3c Bór B
B3c Cadmium Cd
B3c Chróm Cr
B3c Meď Cu
B3c Nikel Ni
B3c Olovo Pb

B3c Ortuť Hg
B3c Selén Se
B3c Striebro Ag
B3d Aflatoxin B1
B3d Aflatoxin B2
B3d Aflatoxin G1
B3d Aflatoxin G2
B3d Aflatoxin M1

B3d DON
B3d Ochratoxin A
B3d Zearalenon
B3d Zearalenone (Mykotoxín F)
B3e Brilliantová zelená
B3e Kryštálová violet
B3e Leukokryštálová violet
B3e Leukomalachitová violet

B3e Malachitová zelená
B3f Acetamid
B3f Fipronil
B3f Fipronil sulfone
B3f Imidacloprid
B3f Thiacloprid
B3f Thiamethoxam

Poznámka: zaškrtnúť vhodné; vybrať iba jedno. Každá vzorka musí mať samostatnú žiadanku.

a) Povinnosť uviesť číslo pôvodného laboratórneho protokolu nevyhovujúcej vzorky, na základe ktorej sa vykonáva došetrovanie.

V dňa
podpis a pečiatka majiteľa (držiteľa):

podpis a pečiatka odosielateľa: