

Štátna veterinárna a potravinová správa Slovenskej republiky

**Žiadanka na veterinárne laboratórne vyšetrenie tuberkulózy a iných mykobaktérióz**

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: .....

<b>Identifikácia zvierat'a:</b> druh zvierat'a: ..... ident. číslo zvierat'a: ..... pohlavie: ..... vek v mesiacoch: ..... pôvod: <input type="radio"/> SR <input type="radio"/> dovoz (krajina): .....		<b>Chovateľ:</b> ..... adresa: ..... IČO: ..... <b>Chov:</b> ..... adresa: ..... CEHZ: ..... okres: ..... sídlo chovu (obec): ..... Farma: ..... počet zvierat v chove: ..... okres: .....	
Zaslaný materiál: <input type="radio"/> <b>u hovädzieho dobytku, oviec, kôz a voľne žijúcich príbuzných zvierat.</b> Zahltanové vnútorné (Lnn. retropharyngei mediales), strednohrudné predné, stredné, zadné (Lnn. mediastinales craniales/mediales/caudales) prieduškové (Lnn. tracheobronchiales sinistri/mediales/dextri), kraniálne priedušky (Lnn.tracheobronchiales craniales) a mezenterálne (niektoré z Lnn. mesenterici craniales et caudales) <input type="radio"/> <b>u ošípaných a voľne žijúcich príbuzných zvierat</b> podčelustné (Lnn. submandibularis), zahltanové vnútorné (Lnn. retropharyngei mediales), a mezenterálne (niektoré z Lnn. mesenterici craniales et caudales) <input type="checkbox"/> vzorky org. a tkanív (vypísať): ..... <input type="checkbox"/> vzorky krmiva <input type="checkbox"/> vzorky z prostredia: .....		<b>Odosielať zvierat'a:</b> RVPS: ..... tel: ..... fax: ..... <b>Výsledok zašlite:</b> <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: .....	
Zviera: <input type="checkbox"/> zdravé <input type="checkbox"/> nutne zabité <input type="checkbox"/> podozrivé <b>Výsledky tuberkulinácie:</b> jednoduchej: ..... simultánnej: .....		Požadované vyšetrenie: <input type="checkbox"/> kultivačné <input type="checkbox"/> mikroskopické (priame) <input type="checkbox"/> iné: .....	
<b>Požadované vyš.:</b> <input type="checkbox"/> konf. vyšetrenie <input type="checkbox"/> rýchle testy <input type="checkbox"/> iné: .....		<b>Dif. diag:</b> <input type="checkbox"/> histologické <input type="checkbox"/> toxikologické <input type="checkbox"/> iné: .....	
<b>Potvrdenie majiteľa:</b> Súhlasím s rozsahom vyšetrenia a uhradím náklady: cena stanovená dohodou účtujte: <input type="radio"/> poštovou poukážkou <input type="radio"/> faktúrou <input type="radio"/> iné: .....			
<b>Vyplní laboratórne pracovisko:</b> 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: .....			

Poznámka:  zaškrtnúť vhodné;  vybrať iba jedno

V ..... dňa .....  
 podpis a pečiatka majiteľa (držiteľa):

podpis a pečiatka odosielať'a: