



Státní  
veterinární  
správa

**Objednávka laboratorního  
vyšetření ryb**  
(vzor č. 5)

**Údaje laboratoře**

Zakázka č.

Přijal

Datum

KVS/Inspektorát	Číslo objednávky
-----------------	------------------

<input type="checkbox"/> Pro SVÚ	<input type="checkbox"/> Pro VÚVeL Brno
----------------------------------	---

**Kód vyšetření**

**Cílený dozor (monitoring)**

- EpU210 – virová hemoragická septicémie, infekční hematopoetická nekróza - lososovité ryby
- EpU400 – herpesviróza koi - kapr obecný a jeho kříženci
- EpU230 – vyšetření kapra obecného na ektoparazitózy a endoparazitózy
- EpU240 – vyšetření vnímavých ryb k VHS/IHN na ektoparazitózy a endoparazitózy

**Podezření z nákazy (došetření)**

- EpU220 – virová hemoragická septicémie, infekční hematopoetická nekróza - lososovité ryby
- EpU401 – herpesviróza koi - kapr obecný a jeho kříženci

**Chovatel**

Jméno/název	
Adresa hospodářství	PSČ
Okres	Telefon
E-mail	Fax
Reg. číslo hospodářství CZ	KÚ

Zástupce chovatele přítomný odběru vzorků

**Vzorek**

Druh ryby

Typ vzorku

Datum a hodina odběru vzorků

Teplota vody v °C

Výsledek klinického vyšetření ryb, event. dynamika úhynů (vyplnit pouze při podezření z nákazy)

Parazitologické ošetření v chovu ryb, ochranná lhůta (vyplnit pouze při odběru ryb na parazitologické vyšetření)

Vzorky odebral

Jméno	Telefon
-------	---------

Místa odběrů vzorků

--

Popis umístění vzorků do obalů, jejich označení, případně úprava (kyslík, apod.)

--

Způsob přepravy vzorků do laboratoře (včetně místa laboratoře)

svozná linka  posel  jiný způsob

--

v

--

dne

--

--

Razítko a podpis osoby, která provedla odběr