

Objednávka laboratorního vyšetření vzorku (vzor č. 1)

Údaje laboratoře
Laboratorní protokol

Přijal
Datum



KVS/Inspektorát

Číslo objednávky

Pro SVÚ

Kódy požadovaných vyšetření

Datum odběru

Důvod odběru

Chovatel

Jméno/název

Adresa hospodářství

PSČ

Okres

Telefon

Fax

Reg. číslo hospodářství CZ

KÚ

podpis chovatele

podpis, telefon a razítko veterinárního lékaře

Druh/kategorie zvířete

Vzorky

	Popis, množství		Popis, množství
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

Požadované vyšetření

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> smyslové | <input type="checkbox"/> chemické | <input type="checkbox"/> počet somatických buněk v mléce |
| <input type="checkbox"/> mikrobiologické | <input type="checkbox"/> anorganické CL (chemické prvky) | <input type="checkbox"/> sérologické |
| <input type="checkbox"/> bakteriologické | <input type="checkbox"/> organické CL | <input type="checkbox"/> virologické |
| <input type="checkbox"/> mykologické | <input type="checkbox"/> toxikologické | <input type="checkbox"/> pitva |
| <input type="checkbox"/> RIL | <input type="checkbox"/> biochemické | <input type="checkbox"/> histologické |
| <input type="checkbox"/> fyzikální | <input type="checkbox"/> radiologické | <input type="checkbox"/> parazitologické |
| <input type="checkbox"/> jiné: | | |

konkrétně

anamnéza

Druh zakázky

SVD

Placeno chovatelem