



Státní
veterinární
správa

**Objednávka laboratorního
vyšetření včel**
(vzor č. 6)

Údaje laboratoře
Laboratorní protokol
Přijal
Datum

KVS	Číslo objednávky
-----	------------------

Pro SVÚ

Datum odběru	Důvod odběru
--------------	--------------

Zadavatel

Jméno/název	
Adresa	PSČ
Telefon	E-mail

Důvod odběru vzorů (požadovaný rozsah vyšetření):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> mor včelího plodu – podezření – plásty, glycidové zásoby (EpM110) | <input type="checkbox"/> mor včelího plodu – mimo ochranné pásmo na žádost včelaře – měl (ExM130) |
| <input type="checkbox"/> mor včelího plodu – monitoring – rizikové oblasti po 5 letech – měl (EpM120) | <input type="checkbox"/> hniloba včelího plodu – na základě klinického vyšetření – plásty (EpM210) |
| <input type="checkbox"/> mor včelího plodu – chov včelích matek – měl (EpM130) | <input type="checkbox"/> varroáza – monitoring – zimní měl (EpM300) |
| <input type="checkbox"/> mor včelího plodu – měl odebraná po 6 měs. od podezření, při negativním klin. vyš. (EpM140) | <input type="checkbox"/> varroáza – měl, plodové plásty, včely |
| <input type="checkbox"/> mor včelího plodu – podezření – měl (EpM150) | <input type="checkbox"/> nosema – registrované chovy matek (ExM400) |
| <input type="checkbox"/> mor včelího plodu – přemístování/kočování – měl (ExM110) | <input type="checkbox"/> nosemóza |
| <input type="checkbox"/> mor včelího plodu – MVO – ochranné pásmo – měl (ExM120) | <input type="checkbox"/> akarapidóza |
| | <input type="checkbox"/> úhyn včelstva z neznámé příčiny |
| | <input type="checkbox"/> fyzikálně-chemické vyšetření medu |
| | <input type="checkbox"/> jiný důvod/rozsah vyšetření (s popisem): |

--

Chovatel

Jméno/název	
Adresa	PSČ
Telefon	E-mail

Registrační číslo včelaře

Stanoviště

Adresa	Číslo KU
--------	----------

Počet včelstev na stanovišti	Reg. číslo stanoviště CZ
------------------------------	--------------------------

Adresa místně příslušné organizace

Vzorky (při hromadném odběru vzorků použijte přílohu)

	Včelí plásty				Počet vzorků celkem		
	Úlová měl	Plodový	Zásobní	Souše	Vytočený med	Včely	Popis/upřesnění (čísla úlů, u směsných vzorků z několika včelstev, případně odkaz na přílohu)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

Anamnéza

--

Výsledky zaslat

- zadavateli
 chovateli
 místně příslušné organizaci

Fakturovat na adresu

- zadavatele
 místně příslušné organizace
 SVD
 chovatele
 jinou:

Vzorky odebral

Jméno	
Adresa	Telefon
E-mail	

--

Datum

podpis / razítko

Příloha objednávky vyšetření

Zadavatel

Jméno a příjmení	
Adresa	PSČ
Telefon	E-mail
Datum odběru vzorků	Datum odeslání do laboratoře

Poř. číslo	Chovatel	Reg. čísla	Počet včelstev
1.	Jméno a příjmení: Bydliště: Stanoviště: KÚ:	Reg. č. chovatele: CZ Reg. č. stanoviště: CZ	
2.	Jméno a příjmení: Bydliště: Stanoviště: KÚ:	Reg. č. chovatele: CZ Reg. č. stanoviště: CZ	
3.	Jméno a příjmení: Bydliště: Stanoviště: KÚ:	Reg. č. chovatele: CZ Reg. č. stanoviště: CZ	
4.	Jméno a příjmení: Bydliště: Stanoviště: KÚ:	Reg. č. chovatele: CZ Reg. č. stanoviště: CZ	
5.	Jméno a příjmení: Bydliště: Stanoviště: KÚ:	Reg. č. chovatele: CZ Reg. č. stanoviště: CZ	
6.	Jméno a příjmení: Bydliště: Stanoviště: KÚ:	Reg. č. chovatele: CZ Reg. č. stanoviště: CZ	
7.	Jméno a příjmení: Bydliště: Stanoviště: KÚ:	Reg. č. chovatele: CZ Reg. č. stanoviště: CZ	
8.	Jméno a příjmení: Bydliště: Stanoviště: KÚ:	Reg. č. chovatele: CZ Reg. č. stanoviště: CZ	
9.	Jméno a příjmení: Bydliště: Stanoviště: KÚ:	Reg. č. chovatele: CZ Reg. č. stanoviště: CZ	
10.	Jméno a příjmení: Bydliště: Stanoviště: KÚ:	Reg. č. chovatele: CZ Reg. č. stanoviště: CZ	