Objednávka genotypizace ovcí

č.: | počet příloh:

SVS ČR

Vzor č. 10

IDENTIFIKACE ZADAVATELE (jméno a adresa nebo obchodní jméno a sídlo)

IČ

Odesílající veterinární lékař

kód

tel. / fax

Pro laboratoř

- ☐ SVÚ Praha, Sídlištní 136/24, 165 03 Praha 6 - Lysolaje (V01)
- ☐ SVÚ Jihlava, Rantířovská 93, 586 05 Jihlava (V09)
- ☐ SVÚ Olomouc, Jakoubka ze Stříbra 1, 779 00 Olomouc (V10)
- ☐ jiná laboratoř

počet vzorků

IDENTIFIKACE (PRVNÍHO) CHOVATELE (HOSPODÁŘSTVÍ)

jméno a adresa chovatele (hospodářství)

registrační číslo hospodářství C Z

kód katastrálního území

IDENTIFIKACE ZVÍŘETE (VZORKU)

VZOREK identifikační číslo zvířete pohl.(M/F)

1

stáří zvířete v měsících důvod (1)

plemeno

IDENTIFIKACE ZVÍŘETE (VZORKU)

VZOREK identifikační číslo zvířete pohl.(M/F)

2

stáří zvířete v měsících důvod (1)

plemeno

IDENTIFIKACE ZVÍŘETE (VZORKU)

VZOREK identifikační číslo zvířete pohl.(M/F)

3

stáří zvířete v měsících důvod (1)

plemeno

POZNÁMKA

datum

hodina odeslání vzorku

(1) monitoring 0 pozitivní na TSE 1

hospodářství s výskytem TSE 2

Prohlášení zadavatele

Souhlasím s předpokládanými náklady na vyšetření.
Předpokládané náklady na jedno vyšetření:

Kč účtujte: ☐ složenkou

datum ☐ fakturou

☐ SVD

☐ placeno chovatelem

podpis a razítko odesílajícího veterinárního lékaře

podpis a razítko zadavatele