

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma		<b>Formanyomtatványok</b> <b>Vizsgálati megrendelő -ló</b>		<b>F18</b>
Állattartó/telep adatai, pecsét:	Mintavétel dátuma:		Laborsorszám:	
	Mintabeérkezés dátuma:			
Számlázási név, cím, adószám:	Mintaszáma:	Tartási hely azonosító:		
	Mintavételi hely:			
			Tenyészatkód:	

**LÓ szerológiai vizsgálatok**

Minősítés		Vizsgálat iránya	Minta típusa	
Akkreditált	<input type="checkbox"/>	Fertőző kevésvérűség AGID	<input type="checkbox"/> natív vér	
	<input type="checkbox"/>	Fertőző kevésvérűség ELISA	<input type="checkbox"/> natív vér	
	<input type="checkbox"/>	Takonykór KK	<input type="checkbox"/> natív vér	
Nem akkreditált	<input type="checkbox"/>	Ló herpesz vírus (EHV1-4)	<input type="checkbox"/> natív vér	
	<input type="checkbox"/>	Ló arteritis (EAV)	<input type="checkbox"/> natív vér	
	<input type="checkbox"/>	Nyugat-nílusi láz	<input type="checkbox"/> natív vér	
	<input type="checkbox"/>	egyéb:	<input type="checkbox"/> natív vér	<input type="checkbox"/> tej
			<input type="checkbox"/> szerv	<input type="checkbox"/> tampon

**LÓ Bakteriológiai vizsgálatok**

<b>Szervminták vizsgálata</b>	<input type="checkbox"/> lép <input type="checkbox"/> máj <input type="checkbox"/> vese <input type="checkbox"/> tüdő <input type="checkbox"/> bélsár <input type="checkbox"/> egyéb:		
	<input type="checkbox"/> tenyésztés	<input type="checkbox"/> rezisztencia	<input type="checkbox"/> MIC
<input type="checkbox"/> egyéb:			

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma	<b>Formanyomtatványok</b> <b>Vizsgálati megrendelő -ló</b>	<b>F18</b>
--	---	------------

**Egyéb vizsgálat:**
***Minta***
***Kért vizsgálat***


**Vizsgálat jellege:**

- |                                       |                                  |                                       |
|---------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> önellenőrzés | <input type="checkbox"/> vetelés | <input type="checkbox"/> mentesítés   |
| <input type="checkbox"/> import       | <input type="checkbox"/> belföld | <input type="checkbox"/> egyéb: _____ |

**Fizetés módja:**

- Átutalás     Készpénz-átutalási megbízás (csekk)
- 148/2007. (XII. 8.) FVM rendelet terhére

MVH regisztrációs szám: \_\_\_\_\_

Támogató határozat száma: \_\_\_\_\_

**Beküldő állatorvos adatai:**

Név: .....

Cím: .....

E-mail cím: .....

Telefonszám: .....

**Körelőzményi adatok, egyéb megjegyzések:**

 .....  
 .....

A vizsgálati eredmények a laboratóriumba érkezett és átvett mintákra vonatkoznak.

A minta azonosíthatóságáért a minta beküldője felel!

A vizsgálatokat csak hiánytalanul kitöltött megrendelő esetén végezzük el.

 A vizsgálatok eredményével kapcsolatban érdeklődni a **+36-20-575-9029** telefonszámon.

 e-mail: [vetlabor@vetcontrol.hu](mailto:vetlabor@vetcontrol.hu), [mintavetel@vetcontrol.hu](mailto:mintavetel@vetcontrol.hu)

.....

 Megbízó  
 név, aláírás

.....

 Mintaátvevő (laboratórium)  
 név, aláírás

2022.01.10.	1. kiadás/7.verzió	oldal 2 / 3
Kiadta: Végh János	Jóváhagyta: Fornyos Kinga	

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma	<b>Formanyomtatványok</b> <b>Vizsgálati megrendelő -ló</b>	<b>F18</b>
--	---	------------

**A MINTÁK AZONOSÍTÓ ADATAI**

Sorszám	Lóútleveél száma vagy chipszám	Sorszám	Lóútleveél száma vagy chipszám
1		21	
2		22	
3		23	
4		24	
5		25	
6		26	
7		27	
8		28	
9		29	
10		30	
11		31	
12		32	
13		33	
14		34	
15		35	
16		36	
17		37	
18		38	
19		39	
20		40	

**Vizsgálat megkezdésének feltétele az állat egyedi jelölésének feltüntetése!**