

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma		<i>Formanyomtatványok</i> <b>Vizsgálati megrendelő -juh, kecske</b>		<b>F18-A</b>
Állattartó/telep adatai, pecsét:	Mintavétel dátuma:			
	Mintabeérkezés dátuma:	Laborsorszám:		
	Mintaszám, db.:			
Számlázási név, cím, adószám:	Mintavételi hely:		Tartási hely azonosító:	
			Tenyészetkód:	

**JUH, KECSKE szerológiai vizsgálatok**

Kérjük, jelölje az állatfajt: <input type="checkbox"/> juh, <input type="checkbox"/> kecske				
Minősítés		Vizsgálat iránya	Minta típusa	
Akkreditált	<input type="checkbox"/>	Paratuberculosis ellenanyag	<input type="checkbox"/> natív vér	
	<input type="checkbox"/>	Schmallenberg-féle bet. ellenanyag	<input type="checkbox"/> natív vér	
	<input type="checkbox"/>	Bluetongue ellenanyag	<input type="checkbox"/> natív vér	
	<input type="checkbox"/>	CAE és Maedi Visna ellenanyag	<input type="checkbox"/> natív vér	
	<input type="checkbox"/>	Chlamydia abortus ellenanyag	<input type="checkbox"/> natív vér	
	<input type="checkbox"/>	Salmonella abortus ovis ellenanyag	<input type="checkbox"/> natív vér	
	<input type="checkbox"/>	Brucella melitensis ellenanyag	<input type="checkbox"/> natív vér	
	<input type="checkbox"/>	Brucella ovis	<input type="checkbox"/> natív vér	
	<input type="checkbox"/>	Mycoplasma agalactiae	<input type="checkbox"/> natív vér	
	<input type="checkbox"/>	Border disease	<input type="checkbox"/> natív vér	
Nem akkreditált	<input type="checkbox"/>	egyéb:	<input type="checkbox"/> natív vér	<input type="checkbox"/> tej
			<input type="checkbox"/> szerv	<input type="checkbox"/> tampon

<b>Egyéb vizsgálatok:</b>	
Szomatikus sejtszám meghatározás	<input type="checkbox"/> tej
Aflatoxin M1 mérés	<input type="checkbox"/> tej

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma	<i>Formanyomtatványok</i> <b>Vizsgálati megrendelő -juh, kecske</b>	<b>F18-A</b>
--	--	--------------

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

.....

.....

.....

**Vizsgálat jellege:**

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

**Fizetés módja:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Átutalás                                 | <input type="radio"/> Készpénz-átutalási megbízás (csekk) |
| <input type="radio"/> 148/2007. (XII. 8.) FVM rendelet terhére |   |

MVH regisztrációs szám: \_\_\_\_\_

Támogató határozat száma: \_\_\_\_\_

**Beküldő állatorvos adatai:**

Név: .....

Cím: .....

E-mail cím: .....

Telefonszám: .....

**Kórelőzményi adatok, egyéb megjegyzések:**

.....

.....

A vizsgálati eredmények a laboratóriumba érkezett és átvett mintákra vonatkoznak.

A minta azonosíthatóságáért a minta beküldője felel!

A vizsgálatokat csak hiánytalanul és olvashatóan 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

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma	<i>Formanyomtatványok</i> <b>Vizsgálati megrendelő -juh, kecske</b>	<b>F18-A</b>
--	--	--------------

**A MINTÁK AZONOSÍTÓ ADATAI**

Sorszám	Állat ENAR-száma	Sorszám	Állat ENAR-száma
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!**