

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

LÓ szerológiai vizsgálatok

Minősítés		Vizsgálat iránya	Minta típusa	
Akkreditált	<input type="checkbox"/>	Fertőző kevésvérűség AGID	<input type="checkbox"/> natív vér	
	<input type="checkbox"/>	Takonykór KK	<input type="checkbox"/> natív vér	
	<input type="checkbox"/>	Fertőző kevésvérűség ELISA	<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

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma	Formanyomtatványok Vizsgálati megrendelő -ló	F18
--	---	------------

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 és olvashatóan kitöltött megrendelő esetén végezzük el.

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

 e-mail: vetcontrol@ftcee.eurofins.com, vetcontrol.mintaszallitas@ftcee.eurofins.com.

.....

 Megbízó
 név, aláírás

.....

 Mintaátvevő (laboratórium)
 név, aláírás

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma	Formanyomtatványok Vizsgálati megrendelő -ló	F18
--	---	------------

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!