

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma		<b>Formanyomtatványok</b> <b>Vizsgálati megrendelő-sertés</b>			<b>F12</b>	
Kedvezményezett adatai, pecsét:	Mintavétel dátuma:		Laborsorszám:			
	Mintabeérkezés dátuma:	Mintaszám, db:				
Számlázási név, cím, adószám:	Mintavételi hely:		Tartási hely azonosító:			
				Tenyészetkód:		
Kedvezményezett ügyfél-azonosítója (MÁK):						

**SERTÉS szerológiai vizsgálatok**

Minősítés		Vizsgálat iránya	Minta típusa
Akkreditált	<input type="checkbox"/>	<b>Aujeszky –féle betegség ellenanyag gB</b>	<input type="checkbox"/> natív vér
	<input type="checkbox"/>	<b>Brucella ellenanyagok</b>	<input type="checkbox"/> natív vér
	<input type="checkbox"/>	<b>PRRS ellenanyagok</b>	<input type="checkbox"/> natív vér
Nem akkreditált	<input type="checkbox"/>	Actinobacillus pleuropneumoniae (APP Apx-IV) ea.	<input type="checkbox"/> natív vér
	<input type="checkbox"/>	Mycoplasma hyopneumoniae ellenanyag	<input type="checkbox"/> natív vér
	<input type="checkbox"/>	Sertés Influenza ellenanyag	<input type="checkbox"/> natív vér
	<input type="checkbox"/>	Sertés circovirus (PCV2) ellenanyag	<input type="checkbox"/> natív vér
	<input type="checkbox"/>	Sertés parvovirus ellenanyag	<input type="checkbox"/> natív vér
	<input type="checkbox"/>	Leptospira ellenanyagok kimutatása mikroagglutinációs próbával <input type="checkbox"/> L. pomona <input type="checkbox"/> L. tarassovi (hyos) <input type="checkbox"/> L. bratislava	<input type="checkbox"/> natív vér
	<input type="checkbox"/>	egyéb:	<input type="checkbox"/> natív vér

**SERTÉS PCR vizsgálatok**

Minősítés		Vizsgálat iránya	Minta típusa	
Akkreditált	<input type="checkbox"/>	<b>PRRS Virus EU&amp;NA</b>	<input type="checkbox"/> natív vér	<input type="checkbox"/> EDTA-s vér
Nem akkreditált	<input type="checkbox"/>	<b>PRRS pozitív poolok bontása</b>	<input type="checkbox"/> PRRS szekvenálás	
	<input type="checkbox"/>	Brachyspira hyodisenteriae	<input type="checkbox"/> bélsár	<input type="checkbox"/> bélszakasz
	<input type="checkbox"/>	Lawsonia intracellularis	<input type="checkbox"/> bélsár	<input type="checkbox"/> bélszakasz
	<input type="checkbox"/>	Pasteurella multocida Toxin A	<input type="checkbox"/> nyál	<input type="checkbox"/> szerv (tüdő)
	<input type="checkbox"/>	Mycoplasma hyopneumoniae	<input type="checkbox"/> nyál	<input type="checkbox"/> szerv (tüdő)
	<input type="checkbox"/>	Haemophilus parasuis	<input type="checkbox"/> nyál	<input type="checkbox"/> szerv (tüdő)
	<input type="checkbox"/>	Sertés Influenza A (SIV)	<input type="checkbox"/> nyál	<input type="checkbox"/> szerv (tüdő)
	<input type="checkbox"/>	Sertés circovirus (PCV2)	<input type="checkbox"/> nyál	<input type="checkbox"/> szerv (tüdő)
	<input type="checkbox"/>	Chlamydiaceae	<input type="checkbox"/> magzat, m.burok	<input type="checkbox"/> EDTA-s vér
	<input type="checkbox"/>	Leptospira spp. multiplex	<input type="checkbox"/> magzat, m.burok	<input type="checkbox"/> EDTA-s vér
	<input type="checkbox"/>	Sertés Parvovirus	<input type="checkbox"/> magzat, m.burok	<input type="checkbox"/> EDTA-s vér
	<input type="checkbox"/>	egyéb:		
	<input type="checkbox"/>	egyéb:		
<input type="checkbox"/>	egyéb:			

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma	<i>Formanyomtatványok</i> <b>Vizsgálati megrendelő-sertés</b>	<b>F12</b>
--	--	------------

**Vizsgálat jellege:**

- önellenőrzés     
  mentesítés     
  import     
  egyéb: \_\_\_\_\_

**Fizetés módja:**

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

MVH regisztrációs szám: \_\_\_\_\_

Támogató határozat száma: \_\_\_\_\_

**Ellátó állatorvos (engedélyes) adatai:**

Név: .....

Cím: .....

E-mail cím: .....

Telefonszám: .....

Ügyfélazonosító (MÁK): .....

Engedélyes által a támogatás igényléséhez kiállított számla sorszáma: .....

**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: [vetcontrol@ftcee.eurofins.com](mailto:vetcontrol@ftcee.eurofins.com), [vetcontrol.mintaszallitas@ftcee.eurofins.com](mailto:vetcontrol.mintaszallitas@ftcee.eurofins.com).

**A fenti adatokkal megjelölt mintát laboratóriumi vizsgálatra átvettem:**

.....

Mintaátvevő (laboratórium) aláírása

Dátum, PH

.....

Megbízó

név, aláírás

2023.02.01.	1. kiadás/9.verzió	oldal 2 / 3
Kiadta: Végh János	Jóváhagyta: Fornyos Kinga	

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma	<b>Formanyomtatványok</b> <b>Vizsgálati megrendelő-sertés</b>	<b>F12</b>
--	--	------------

**A MINTÁK AZONOSÍTÓ ADATAI**

Sorszám	Állat azonosítószáma	Sorszám	Állat azonosítószáma	Sorszám	Állat azonosítószáma
1		21		41	
2		22		42	
3		23		43	
4		24		44	
5		25		45	
6		26		46	
7		27		47	
8		28		48	
9		29		49	
10		30		50	
11		31		51	
12		32		52	
13		33		53	
14		34		54	
15		35		55	
16		36		56	
17		37		57	
18		38		58	
19		39		59	
20		40		60	

**Kérjük, minden esetben mellékeljen egy fülszámlistát, amelyet 1-től folyamatosan kérünk sorszámozni!**  
**Köszönjük!**