

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma		Formanyomtatványok Vizsgálati megrendelő-sertés		F12	
Kedvezményezett adatai, pecsét:	Mintavétel dátuma:				
	Mintabeérkezés dátuma:		Laborsorszám:		
	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"/>	Aujeszky –féle betegség ellenanyag gB	<input type="checkbox"/> natív vér
	<input type="checkbox"/>	Brucella ellenanyagok	<input type="checkbox"/> natív vér
	<input type="checkbox"/>	PRRS ellenanyagok	<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
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"/>	egyéb:	<input type="checkbox"/> natív vér

SERTÉS PCR vizsgálatok

Minősítés		Vizsgálat iránya	Minta típusa	
Akkreditált	<input type="checkbox"/>	PRRS Virus EU&NA	<input type="checkbox"/> natív vér	<input type="checkbox"/> EDTA-s vér
Nem akkreditált	<input type="checkbox"/>	PRRS pozitív poolok bontása	<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> Vizsgálati megrendelő-sertés	F12
--	--	------------

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:

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.

A fenti adatokkal megjelölt mintát laboratóriumi vizsgálatra átvettem:

.....

Mintaátvevő (laboratórium) aláírása

Dátum, PH

.....

Megbízó

név, aláírás

2023.03.20.	1. kiadás/10.verzió	oldal 2 / 3
Kiadta: Végh János	Jóváhagyta: Fornyos Kinga	

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

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!