

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

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

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

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:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Átutalás | <input type="checkbox"/> Készpénz-átutalási megbízás (csekk) |
| <input type="checkbox"/> 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: vetcontrol@ftcee.eurofins.com, vetcontrol.mintaszallitas@ftcee.eurofins.com.

.....

Megbízó
név, aláírás

.....

Mintaátvevő (laboratórium)
név, aláírás

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

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!