

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma	Formanyomtatványok Vizsgálati megrendelő - juh, kecske	F07-D
--	---	--------------

Állattartó/telep adatai, pecsét: *1	Mintavétel dátuma:	
	Mintabeérkezés dátuma:	Laborsorszám:
Számlázási név, cím, adószám: *1	Mintaszám, db:	Tartási hely azonosító:
	Mintavételi hely: *1	
	Tenyészetkód: *1	
Eredményközlés e-mail címe: *1		

*1 Hiányosan kitöltött adatok esetén adminisztrációs díj kerül felszámításra!

Kérjük, mindig mellékelje a minták egyedi jelölésének listáját az „F07-H Minták azonosító adatai - sorszám nélkül” vagy az „F07-I Minták azonosító adatai – sorszámozott” formanyomtatványon!

JUH, KECSKE szerológiai (ELISA) vizsgálatok

Kérjük, jelölje az állatfajt: <input type="checkbox"/> juh, <input type="checkbox"/> kecske					
		Vizsgálat iránya	Minta típusa		Mely sorszámú mintákból kéri?
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		
Nem akkreditált	<input type="checkbox"/>	egyéb:	<input type="checkbox"/> natív vér	<input type="checkbox"/> tej	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> szerv:	<input type="checkbox"/> tampon	
				

Egyéb vizsgálatok:	Minta típusa	Mely sorszámú mintákból kéri?
<input type="checkbox"/> Szomatikus sejtszám meghatározás	<input type="checkbox"/> tej	
<input type="checkbox"/> Aflatoxin M1 tartalom meghatározása	<input type="checkbox"/> tej	
<input type="checkbox"/> Parazitológia	<input type="checkbox"/> bélsár	
	<input type="checkbox"/> bőrkaparék	
	<input type="checkbox"/> szervrészlet	

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma	<i>Formanyomtatványok</i> Vizsgálati megrendelő - juh, kecske	F07-D
--	---	--------------

Vizsgálat jellege:

- ellenőrző
 vetelés
 import
 egyéb:

Fizetési információk: *1

- Átutalás
 – Elektronikus számla: igen nem
 – Számlázási e-mail cím:
 Készpénz-átutalási megbízás (csekk)

148/2007 (XII.8.) FVM rendelet szerinti határozattal

- rendelkezem nem rendelkezem
 MVH regisztrációs szám:
 Támogató határozat száma:

FONTOS! A 148/2007 (XII.8.) FVM rendelet szerinti támogatást csak akkor tudjuk érvényesíteni, ha a megrendelő az aktuális évre kiadott határozat másolatát eljuttatja laboratóriumunkba, valamint a támogatás meglétéről nyilatkozik és megadja a rá vonatkozó adatokat!

Ellenkező esetben támogatás nélkül kerülnek kiszámlázásra az elvégzett vizsgálatok!
 (A határozat másolatát elég az adott évben egyszer beküldeni.)

*1 Hiányosan kitöltött adatok esetén adminisztrációs díj kerül felszámításra!

Beküldő állatorvos adatai:

Név:
 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 a +36-20-575-9029 telefonszámon lehet érdeklődni.

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

.....
 Megbízó
 név, aláírás

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

.....
 Mintaátvevő (laboratórium) aláírása
 Dátum, PH

2024.02.01.	2. kiadás/2.verzió	oldal 2 / 2
Kiadta: Végh János	Jóváhagyta: Dr. Fornyos Kinga	