

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma	Formanyomtatványok Vizsgálati megrendelő - Madárinfluenza	F07-K
--	--	--------------

Állattartó/telep adatai, pecsét:	Mintavétel dátuma:		
	Mintabeérkezés dátuma: *1	Laborsorszám: *1	
	Mintaszám, db:		
Számlázási név, cím, adószám:	Vizsgálat célja: <input type="checkbox"/> vágóhídra szállítás <input type="checkbox"/> továbbtartás <input type="checkbox"/> betelepítés <input type="checkbox"/> egyéb:	Tartási hely azonosító:	
		Tenyészkód:	
Tartási hely (irányítószám, vármegye, település, hrsz. vagy cím):			
<input type="checkbox"/> tyúk <input type="checkbox"/> pulyka	<input type="checkbox"/> kacsza <input type="checkbox"/> lúd	<input type="checkbox"/> fácán <input type="checkbox"/> egyéb:	Telepítés ideje / állatok kora:
<input type="checkbox"/> húshasznú <input type="checkbox"/> májhasznú	<input type="checkbox"/> árutojó <input type="checkbox"/> tenyész	<input type="checkbox"/> tenyésztett vad <input type="checkbox"/> egyéb:	Szállítás ideje:
Eredményközlés e-mail címe(i):			

Hiányosan kitöltött adatok esetén adminisztrációs díj kerül felszámításra!

*1 A laboratórium tölti ki

ólszám	kloáka tampon (db)	légcső tampon (db)	Minták jelölése

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma	Formanyomtatványok Vizsgálati megrendelő - Madárinfluenza	F07-K
--	--	--------------

Fizetési információk: *2

- 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.)

*2 Hiányosan kitöltött adatok esetén adminisztrációs díj kerül felszámításra!

Beküldő állatorvos adatai:

Név:

E-mail cím:

Telefonszám:

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** és a **+36-20-623-6499** telefonszámokon 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

2025.02.06.	2. kiadás/1.verzió	oldal 2 / 2
Kiadta: Végh János	Jóváhagyta: Dr. Fornynos Kinga	