

Eurofins Vetcontrol Kft. Állategészségügyi vizsgáló laboratóriuma		Formanyomtatványok Vizsgálati megrendelő - Madárinfluenza		F07-K
Beküldő állattartó/telep:		Mintavétel dátuma:	Laborsorszám: * ¹	
neve:		Mintabeérkezés dátuma: * ¹		
címe:		Mintaszáma, db:	Tartási hely azonosító:	
FELIR:		Vizsgálat célja: ☐ vágóhídra szállítás ☐ továbbtartás ☐ betelepítés ☐ egyéb:		
telefonszáma:			Tenyészetkód:	
e-mail címe:				
Számlázási név, cím, adószám:		Beküldő állatorvos vagy rendelő:		
		neve:		
		címe:		
		FELIR:		
		telefonszáma:		
		e-mail címe:		
Tartási hely (irányítószám, vármegye, település, hrsz. vagy cím):				
☐ tyúk ☐ pulyka	☐ kacsza ☐ lúd	☐ fácán ☐ egyéb:	Telepítés ideje / állatok kora:	
☐ húshasznú ☐ májhasznú	☐ árutojó ☐ tenyész	☐ tenyésztett vad ☐ 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	☐ Készpénz-átutalási megbízás (csekk)
Számlázási e-mail cím:		
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!

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!

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 **+36-30-984-5102** telefonszámokon lehet érdeklődni.

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

.....
Megbízó (név, aláírás)