

Štátna veterinárna a potravinová správa Slovenskej republiky

Žiadanka o laboratórne vyšetrenie diviacej zveri

Číslo žiadanky: dátum odberu: hod. odberu: určené do:

RVPS: tel: fax: e-mail:

Odosielať vzorky: RVPS UVL SVL iný: č.osvedčenia/preukazu:

Meno: tel: fax: e-mail:

Spôsob platby: VPO RVPS majiteľ iné:

Číslo ident. značky:		Majiteľ <input type="radio"/> fyzická <input type="radio"/> právnická osoba							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>séria</th> <th>kód okresu</th> <th>číslo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		séria	kód okresu	číslo				
séria	kód okresu	číslo							
Materiál: <input type="radio"/> diviaca veková <input type="radio"/> lanštiak kategória <input type="radio"/> dospelý diviak		adresa: PSC: okres: IČO: _ _ _ _ _							
Pohlavie: <input type="radio"/> samec <input type="radio"/> samica		Poľovný revír: ÚTJ názov: okres: katastrálne územie – č: poľovný hospodár: strelec (iný): vzorku odobral:							
stav dňa (dátum): <input type="radio"/> ulovený bez zmien správania <input type="radio"/> ulovený so zmenami správania <input type="radio"/> uhynutý, nájdený <input type="radio"/> živý		Výsledok zašlite: <input type="checkbox"/> RVPS <input type="checkbox"/> KVL-VL <input type="checkbox"/> ŠVPS SR <input type="checkbox"/> majiteľ <input type="checkbox"/> SVL <input type="checkbox"/> iné:							
Zaslané orgány: <input type="checkbox"/> mandle <input type="checkbox"/> oblička <input type="checkbox"/> slezina <input type="checkbox"/> rúrovitá kosť <input type="checkbox"/> zrazenina <input type="checkbox"/> bráničný pilier <input type="checkbox"/> lymf.uzliny <input type="checkbox"/> iné.....									
Požadované vyšetrenie: <input type="checkbox"/> KMO <input type="checkbox"/> AMO <input type="checkbox"/> trichinelóza <input type="checkbox"/> iné:									
Potvrdenie majiteľa: Súhlasím s rozsahom vyšetrenia a uhradím náklady: cena stanovená dohodou									
účtujte: <input type="radio"/> poštovou poukážkou <input type="radio"/> faktúrou <input type="radio"/> iné:									
Vyplní laboratórne pracovisko: dátum prijatia: čas prijatia: stav zásielky : spôsob doručenia: <input type="radio"/> zvoznou linkou <input type="radio"/> poslom <input type="radio"/> poštou <input type="radio"/> iný:									

Poznámky: Žiadanka sa vystavuje osobitne pre vzorky z jedného diviaka; zaškrtnúť vhodné; vybrať iba jedno

V dňa