

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:																			
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		katastrálne územie – č: poľovný hospodár: strelec (iný): vzorku odobral:																			
Zaslané orgány: <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> mandle</td> <td><input type="checkbox"/> oblička</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> slezina</td> <td><input type="checkbox"/> rúrovitá kosť</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> zrazenina</td> <td><input type="checkbox"/> bráničný pilier</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> lymf.uzliny</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> iné.....</td> <td></td> </tr> </table>		<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.....		Výsledok zašlite: <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> RVPS</td> <td><input type="checkbox"/> KVL-VL</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ŠVPS SR</td> <td><input type="checkbox"/> majiteľ</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SVL</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> iné:</td> <td></td> </tr> </table>		<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:	
<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.....																					
<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:																					
Požadované vyšetrenie: <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> KMO</td> <td><input type="checkbox"/> AMO</td> <td><input type="checkbox"/> trichinelóza</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> iné:</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> KMO	<input type="checkbox"/> AMO	<input type="checkbox"/> trichinelóza	<input type="checkbox"/> iné:																
<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