



Státní  
veterinární  
správa

**Objednávka laboratorního  
vyšetření vzorku**  
(vzor č. 1)

Údaje laboratoře  
Laboratorní protokol  
  
Přijal  
Datum

KVS/Inspektorát

Číslo objednávky

Pro SVÚ

Kódy požadovaných vyšetření

Datum odběru

Důvod odběru

**Chovatel**

Jméno/název

Adresa hospodářství

PSČ

Okres

Telefon

E-mail

Fax

Reg. číslo hospodářství CZ

KÚ

podpis chovatele

podpis, telefon a razítko veterinárního lékaře

Druh/kategorie zvířete

**Vzorky**

	Popis, množství		Popis, množství
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

**Požadované vyšetření**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> smyslové        | <input type="checkbox"/> chemické                        | <input type="checkbox"/> počet somatických buněk v mléce |
| <input type="checkbox"/> mikrobiologické | <input type="checkbox"/> anorganické CL (chemické prvky) | <input type="checkbox"/> sérologické                     |
| <input type="checkbox"/> bakteriologické | <input type="checkbox"/> organické CL                    | <input type="checkbox"/> virologické                     |
| <input type="checkbox"/> mykologické     | <input type="checkbox"/> toxikologické                   | <input type="checkbox"/> pitva                           |
| <input type="checkbox"/> RIL             | <input type="checkbox"/> biochemické                     | <input type="checkbox"/> histologické                    |
| <input type="checkbox"/> fyzikální       | <input type="checkbox"/> radiologické                    | <input type="checkbox"/> parazitologické                 |
| <input type="checkbox"/> jiné:           |  |  |

konkrétně

anamnéza

Druh zakázky

SVD

Placeno chovatelem