



Státní  
veterinární  
správa

**Objednávka laboratorního  
vyšetření - včely**  
(vzor č. 6)

Údaje laboratoře  
Laboratorní protokol  
Přijal  
Datum

KVS/Inspektorát	Číslo objednávky
-----------------	------------------

Pro SVÚ
---------

Datum odběru	Důvod odběru
--------------	--------------

**Zadavatel**

Jméno/název	
Adresa	PSČ
Telefon	E-mail

**Důvod odběru vzorů (požadovaný rozsah vyšetření):**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>EpM110</b> mor včelího plodu – odběr vzorku krajskou veterinární správou                             | <input type="checkbox"/> <b>EpM240</b> hniloba včelího plodu – odběr vzorku krajskou veterinární správou po uplynutí pozorovací doby |
| <input type="checkbox"/> <b>EpM120</b> mor včelího plodu – monitoring v rizikových oblastech (měl/včely ošetřující plod)         | <input type="checkbox"/> <b>ExM110</b> mor včelího plodu – přemísťování/kočování   |
| <input type="checkbox"/> <b>EpM140</b> mor včelího plodu – odběr vzorku krajskou veterinární správou po uplynutí pozorovací doby | <input type="checkbox"/> <b>ExM200</b> hniloba včelího plodu – přemísťování/kočování (měl)   |
| <input type="checkbox"/> <b>EpM160</b> mor včelího plodu – ochranné pásmo (měl/včely ošetřující plod)                            | <input type="checkbox"/> <b>ExM300</b> varroáza – odběr vzorků zimní měli (nepovinné)  |
| <input type="checkbox"/> <b>EpM210</b> hniloba včelího plodu – odběr vzorku krajskou veterinární správou                         | <input type="checkbox"/> nosemóza  |
| <input type="checkbox"/> <b>EpM211</b> hniloba včelího plodu – ochranné pásmo (měl)  | <input type="checkbox"/> úhyn včelstva z neznámé příčiny   |
|  | <input type="checkbox"/> jiný důvod/rozsah vyšetření (s popisem):  |

--

**Chovatel**

Jméno/název	
Adresa	PSČ
Telefon	E-mail

Registrační číslo včelaře
---------------------------

**Stanoviště**

Adresa	Číslo KÚ
--------	----------

Počet včelstev na stanovišti	Registrační číslo stanoviště CZ
------------------------------	---------------------------------

Adresa místně příslušné organizace
------------------------------------

**Vzorky (při hromadném odběru vzorků použijte přílohu)**

	Včelí plásty	Počet vzorků celkem
--	--------------	---------------------

	Úlová měl	Plodový	Zásobní	Souše	Vytočený med	Včely	Popis/upřesnění (čísla úlů u směsných vzorků z několika včelstev, případně odkaz na přílohu)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

#### Anamnéza

**Druh zakázky**     SVD     Placeno chovatelem

#### Vzorky odebral

Jméno	
Adresa	Telefon
E-mail	

Datum

podpis / razítko

# Příloha objednávky vyšetření

## Zadavatel

Jméno a příjmení	
Adresa	PSČ
Telefon	E-mail
Datum odběru vzorků	Datum odeslání do laboratoře

Poř. číslo	Chovatel	Reg. čísla	Počet včelstev
1.	Jméno a příjmení: Bydliště: Stanoviště: KÚ:	Reg. č. chovatele: CZ Reg. č. stanoviště: CZ	
2.	Jméno a příjmení: Bydliště: Stanoviště: KÚ:	Reg. č. chovatele: CZ Reg. č. stanoviště: CZ	
3.	Jméno a příjmení: Bydliště: Stanoviště: KÚ:	Reg. č. chovatele: CZ Reg. č. stanoviště: CZ	
4.	Jméno a příjmení: Bydliště: Stanoviště: KÚ:	Reg. č. chovatele: CZ Reg. č. stanoviště: CZ	
5.	Jméno a příjmení: Bydliště: Stanoviště: KÚ:	Reg. č. chovatele: CZ Reg. č. stanoviště: CZ	
6.	Jméno a příjmení: Bydliště: Stanoviště: KÚ:	Reg. č. chovatele: CZ Reg. č. stanoviště: CZ	
7.	Jméno a příjmení: Bydliště: Stanoviště: KÚ:	Reg. č. chovatele: CZ Reg. č. stanoviště: CZ	
8.	Jméno a příjmení: Bydliště: Stanoviště: KÚ:	Reg. č. chovatele: CZ Reg. č. stanoviště: CZ	
9.	Jméno a příjmení: Bydliště: Stanoviště: KÚ:	Reg. č. chovatele: CZ Reg. č. stanoviště: CZ	
10.	Jméno a příjmení: Bydliště: Stanoviště: KÚ:	Reg. č. chovatele: CZ Reg. č. stanoviště: CZ	