

Štátna veterinárna a potravinová správa Slovenskej republiky

**Žiadanka na veterinárne laboratórne vyšetrenie hydiny a vtákov**

**na mor hydiny a pseudomor hydiny**

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: .....

<b>Materiál:</b> <input type="checkbox"/> kadáver <input type="checkbox"/> kloakálny výter <input type="checkbox"/> krv <input type="checkbox"/> iné: .....	<b>Majiteľ</b> <input type="radio"/> fyzická <input type="radio"/> právnická osoba ..... adresa: ..... PSČ: ..... okres: ..... IČO: .....
<b>Vzorky z kategórií:</b> <input type="checkbox"/> jatočné kurčatá <input type="checkbox"/> vtáky držané v zajatí <input type="checkbox"/> nosnice <input type="checkbox"/> jatočné kačice <input type="checkbox"/> vtáky bežce <input type="checkbox"/> holuby <input type="checkbox"/> jatočné morky <input type="checkbox"/> jatočné husi <input type="checkbox"/> mládky <input type="checkbox"/> iné: ..... <input type="checkbox"/> farmová hydina	<b>Reg. číslo chovu:</b> ..... farma názov: ..... sídlo chovu – obec: ..... okres: ..... p. krdlov v chove: ..... p.vtákov v chove: ..... p.vtákov v krdli: ..... označ. krídla: .....
<b>Dôvod vyšetrenia :</b> <input type="checkbox"/> iné: ..... <input type="checkbox"/> v reprodukčných chovoch <input type="checkbox"/> kontrola účinnosti vakc. <input type="checkbox"/> v úžitkových chovoch <input type="checkbox"/> pred presunom <input type="checkbox"/> monitoring <input type="checkbox"/> v ochrannom alebo <input type="checkbox"/> ozdravovanie <input type="checkbox"/> pozorovacom pásme choroby <b>Zdravotné problémy</b> <input type="checkbox"/> kožné zmeny <input type="checkbox"/> respiračné poruchy <input type="checkbox"/> poruchy pohybového <input type="checkbox"/> poruchy CNS <input type="checkbox"/> aparátu <input type="checkbox"/> tráviace poruchy <input type="checkbox"/> iné .....	<b>Výsledok zašlite:</b> <input type="checkbox"/> RVPS ..... <input type="checkbox"/> KVPS ..... <input type="checkbox"/> ŠVPS SR <input type="checkbox"/> KVL-VL <input type="checkbox"/> SVL <input type="checkbox"/> majiteľ <input type="checkbox"/> iné: .....
<b>karanténa</b> <input type="checkbox"/> import - krajina pôvodu ..... dátum začiatku karantény: ..... <input type="checkbox"/> export – krajina určenia ..... dátum začiatku karantény: ..... Vakcinácia, antibiotická liečba zvierat, od ktorých pochádza materiál na vyšetrenie: (uved'te v prípade, ak môže ovplyvniť diagnostický test, alebo ak súvisí s dôvodom vyšetrenia) dátum vakcinácie: ..... názov vakcíny: ..... ATB liečba: .....	
<b>Anamnéza:</b> .....	
Požadované vyšetrenie: <input type="checkbox"/> virologické - cielene na: ..... <input type="checkbox"/> sérologické – cielene: .....	
<b>Potvrdenie majiteľa:</b> Súhlasím s rozsahom vyšetrenia a uhradím náklady: cena stanovená dohodou.	
účtujte: <input type="radio"/> poštovou poukážkou <input type="radio"/> faktúrou <input type="radio"/> iné: .....	
<b>Vyplní laboratórne pracovisko:</b> dátum prijatia: ..... čas prijatia: ..... stav zásielky : ..... spôsob doručenia: <input type="radio"/> zvoznou linkou <input type="radio"/> poslom <input type="radio"/> spešninou <input type="radio"/> poštou <input type="radio"/> iný: .....	

**Pokyny pre vyplňanie žiadanky:** pre každý chov vyplňte novú žiadanku, aj v prípade drobnochovateľov

V ..... dňa.....  
 podpis a pečiatka majiteľa (chovateľa)

podpis a pečiatka odosielaťa