

Žádanka o laboratorní vyšetření

Č.vz. 14133-14137
Dat. příjmu: 30.4.2019
Přezkoumal: xxxxx

Odesílatel, telefonní kontakt:

(odesílající veterinární lékař)
Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem
Pasteurova 9
400 01 Ústí nad Labem
xxxxxxxxxxx

Pro laboratoř:

STÁTNÍ VETERINÁRNÍ ÚSTAV JIHLAVA
Příjmové číslo:

Žádanka: 19126868

30.4.2019 12:11:34
Přijal: xxxxx
Doruč.: xxxxx
Teplota: -18°C Zapečetěno

PODNIK (CHOVATEL) – NÁZEV, ADRESA, TELEFONNÍ KONTAKT)

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem
Moskevská 15
400 01 Ústí nad Labem

Stáj - provoz
Katastrální území:
IČO: 71009361

VZORKY

	popis	množství
1	41753, pokrmy	2 ks
2	41754, pokrmy	2 ks
3	41755, pokrmy	2 ks
4	42272, pokrmy	2 ks
5	42274, pokrmy	2 ks
6		
7		
8		
9		
0		

POŽADOVANÉ VYŠETŘENÍ

požadované vyšetření označte
..... patologickoanatomická pitva
..... histologické
..... virologické
..... bakteriologické
..... mykologické
..... parazitologické

..... mikrobiologické9
..... chemické

Konkrétně:
alergeny dle přiložené objednávky KHS

Důvod vyšetření (anamnéza):

907-944 ge
645-649 A
+ CH
+ PCR

Vámi požadovaná vyšetření mohou být analyzována v rámci pevného/flexibilního rozsahu akreditace.

ZDRAVOTNÍ ÚSTAV
SE SÍDLEM V ÚSTÍ NAD LABEM
Centrum hygienických laboratoří

Moskevská 15, 400 01 Ústí nad Labem
tel.: xxxxx, fax: xxxxx

Datum 290419

razítko a podpis

vzorky odebral