

## Objednávka laboratorního vyšetření vzorku

(vzor č.1)

**Žádanka: 19145831**

25.7.2019 18:48:54

Přijal: xxxxxxxxxxxx

Doruč. xxxxxxxxxxxx

Teplota: ---

KVS/Inspektorát

Č. Budějovice

Pro SVÚ

Jihlava, pracoviště Č. Budějovice

Kódy požadovaných vyšetření

Datum odběru

Důvod odběru

Č. 12344

Dat. příjmu 26.7.2019

Přezkoumal xxx

### Chovatel

Jméno/název Jihočeský chovatel a.s., Lipenská 869/17, Č. Budějovice 370 01

Adresa hospodářství ISB Homole, Korosecká 136, Č. Budějovice

PŠČ 370 01

Okres Č. Budějovice

Telefon 721 545 225

Fax

Reg. číslo hospodářství CZ

KÚ

xxxxxxxxxxxxx

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.

70 vzorků po 2 insem. dávkách

### Požadované vyšetření

smyslové

chemické

počet somatických buněk v mléce

mikrobiologické

anorganické CL (chemické prvky

sérologické

bakteriologické

organické CL

virologické

mykologické

toxikologické

pitva

RIL

biochemické

histologické

fyzikální

radiologické

parazitologické

konkrétně

Vyšetření insem. dávek

anamnéza

Schmallenberg

**Druh zakázky**

SVD

Placeno chovatelem