



Objednávka laboratorního vyšetření vzorků

Státní veterinární ústav Olomouc

Jakoubka ze Stříbra 1, Olomouc, 779 00

IČ: 13642103 Tel.: +420 585 557 111 Fax: +420 585 222 394
DIČ: CZ13642103 E-mail: svuolomouc@svuol.cz www.svuolomouc.cz
(neplátce DPH)

Vyplní SVÚ Olomouc

Došlo:

Číslo:

Převzal:

*Majitel/zadavatel – plátce (Jméno a příjmení nebo název firmy; úplná adresa; razítko)	
	IČO:
	DIČ:
	Tel.:
	E-mail:

Vzorky odebral (Jméno, adresa)	Místo odběru	Kód katastr. území																		
	Číslo hospodářství	C	Z																	
	Farma:																			
	Okres:																			
Tel:		E-mail:		Důvod odběru vzorků:																
Tel:		E-mail:		Kód akce																

***Vzorky:**

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

***Požadované vyšetření (označte X):**

Bakteriologické		RIL		Radiologické		Patologické – pitva	
Mykologické		Chemické		Biochemické		Histologické	
Citlivost na ATB		Toxikologické		Virologické		Parazitologické	
Smyslové		Organické CZL (PCB, pesticidy...)		Sérologické			
Počet somat. buněk		Anorganické CZL (těžké kovy)		Vyšetření PCR		Podrobněji – další list	

Jiné (uvedte):

Konkrétně	Anamnéza

Platba (označte X):

Hotově		Složenkou		Fakturou	
--------	--	-----------	--	----------	--

*** Protokol zašlete (označte X):**

Majiteli		Odes. MVDr.		KVS		Jinam	
----------	--	-------------	--	-----	--	-------	--

***Potvrzení plátce (majitele):**

Datum	Podpis a razítko majitele - plátce ¹⁾	Podpis pracovníka, který vzorky odebral
-------	--	---

Výše uvedený majitel si objednává u SVÚ Olomouc provedení laboratorních rozborů výše uvedených vzorků a rozborů řádně a včas uhradí !

1) Zadavatel souhlasí s využitím laboratorního vyšetření k anonymnímu statistickému zpracování v informačním systému SVS ČR.

* **Povinné údaje**, bez kterých **nelze** vystavit protokol o zkoušce. Prosím, pište čitelně! Při nedostatku místa využijte str. 2.

Doplňující údaje: