

# Žádanka o laboratorní vyšetření pro podniky AGROFERT, a.s.

## Odesílatel, telefonní kontakt (vzorky odebral):

MVDr.  
Adresa:

Mobil

Pro laboratoř: SVÚ Jihlava

tel.: 567 143 111

Příjmové číslo

údaje vyplní laboratoř!

## MAJITEL (VÝROBNA, FARMA) – NÁZEV, ADRESA, TEL. KONTAKT

VKS Smiřice  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
tel. XXXXXXXXXXXX

Výsledky odeslat na :  majitel  odesílatel  
jiné, uveďte:  
Výsledky odeslat na: XXXXXXXXXXXX

Vyšetření  
Cerea, a.s.  
Dělnická 384  
531 25 Pardubice  
531 25 Pardubice

Žádanka: 18115885  
9.3.2018  
Přijal: xxxxxx  
Doruč.: xxxxxx  
Teplota: 3°C

## VZORKY

popis, množství  
1 BR2A AGFP SM sy (vzorek č. 1-8)  
9850513206/10

požadované vyšetření  
obsah salinomycinátu sodného 70 mg/kg

2 KPB Proma sy (vzorek č. 9-12)  
9850512977/10

obsah salinomycinátu sodného 0 mg/kg  
kontaminace

3 KPB Proma gr (vzorek č. 13-20)

obsah salinomycinátu sodného 0 mg/kg  
kontaminace

4 BR2A AGFP SM gr (vzorek č. 21)

obsah salinomycinátu sodného 70 mg/kg

AG BR 2 SM p 0,3% (vzorek č. 22)  
5 č. šarže 22010016002

obsah salinomycinátu sodného 23300 mg/kg

6 BR2A AGFP SM gr (vzorek A-R)  
9850513206/10

obsah salinomycinátu sodného 70 mg/kg  
hoogenita

7 AG BR 2 SM p 0,3% vzorek S  
č. šarže 22010016002

obsah salinomycinátu sodného 23300 mg/kg

Č. vz. 23905-23945

Dat. příjmu: 11/12

Přezkoumal: xxxxx

Datum 050318

razítko a podpis: xxxxx

Cerea, a.s.  
Dělnická 384, 531 25 Pardubice