

OBJEDNÁVKA LABORATORNÍHO VYŠETŘENÍ VZORKU

██████████ / PLÁTCE / FIRMA

Jméno a adresa Výzkumný ústav rostlinné výroby v.v.i,
Drnovská 507, 161 06 Praha 6 - Ruzyně

IČO: 00027006

DIČ: CZ 00027006

Tel.: 233022284

Email: ██████████

Vzorky odebral

jméno a adresa:

důvod odběru: změření koncentrace
antikoagulantu brodifacoum

místo odběru vzorků: (u dovozu země původu) ČR

kód katastrálního území nebo základní sídelní jednotky

Vzorky:

č.	popis, množství, druh zvířete	č.	popis, množství, druh zvířete
1.	Potkan č.1 – č. 21 (játra)	6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

Požadované vyšetření (označte):

smyslové	<input type="checkbox"/>	chemické	<input checked="" type="checkbox"/>	počet somatických buněk v mléce	<input type="checkbox"/>
mikrobiologické	<input type="checkbox"/>	anorganické CL (chemické prvky)	<input type="checkbox"/>	serologické	<input type="checkbox"/>
bakteriologické	<input type="checkbox"/>	organické CL	<input type="checkbox"/>	virologické	<input type="checkbox"/>
mykologické	<input type="checkbox"/>	toxikologické	<input type="checkbox"/>	pitva	<input type="checkbox"/>
RIL	<input type="checkbox"/>	biochemické	<input type="checkbox"/>	histologické	<input type="checkbox"/>
fyzikální	<input type="checkbox"/>	radiologické	<input type="checkbox"/>	parazitologické	<input type="checkbox"/>

jiné (uveďte):

konkrétně: brodifacoum

anamnéza: Analytické stanovení koncentrace
antikoagulantu v játrech potkanů krmených
rodenticidní nástrahou

Platba (označte): Hotově

Složenkou

Fakturou

Majitel souhlasí s využitím výsledků laboratorního vyšetření k anonymnímu statistickému zpracování v informačním systému SVS ČR. ANO NE

V Praze dne 11.3.2021

Podpis pracovníka

Podpis plátce/majitele