



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: 15.3. 2021
Číslo: KM 615-694
Převzal:

*Majitel/zadavatel – plátce (Jméno a příjmení nebo název firmy; úplná adresa; razítko)	
MikroChem LKT spol. s.r.o. Přesecka 52, 379 01 Třeboň	IČO: 49060007
	DIČ: CZ49060007
	Tel.: XXXXXXX
	E-mail: XXXXXXXXXXXXX

Vzorky odebral (Jméno, adresa) VÚVeL Brno, Hudcova 70, Brno 621 00. XXXXXX	Místo odběru	Kód katastr. území											
	Číslo hospodářství	C	Z	6	2	7	6	0	1	2	4		
	Farma:												
	Okres:												
	Důvod odběru vzorků: projekt LIGNIT												
Tel:	E-mail: XXXXXX	Kód akce	FV40141										

***Vzorky:**

č.	Popis, množství	č.	Popis, množství
1	80 vzorků drůbeží tkáň (svalovina, játra, ledvina)	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)	X	Vyšetření PCR		Podrobněji – další list	

Jiné (uveďte): stanovení - As,Hg, Pb, Cd, Cr - v prsní a stehenní svalovin , játrech a ledvinách

Konkrétně Stanovení anorganických prvko AS, Hg, Pb, Cd a Cr metodou ICP-MS.	Anamnéza
---	-----------------

Platba (označte X):

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

*** Protokol zašlete (označte X):**

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

***Potvrzení plátce (majitele):**

8.3.2021 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: