

Objednávka laboratorního vyšetření**Žádanka 23094837**

17.10.2023 18:16

Přijal: xxxxxxxxxxxx

Doruč.: xxxxxxxx

Teplota:

KVS/Inspektorát

Pro SVÚ Jihlava

Kódy požadovaných vyšetření IBR (Elisa) – Schmallenberg (PCR směsný vzorek 3 ks)

Datum odběru 16.10.2023

Číslo objednávky

Důvod odběru

Chovatel

Jméno/název

Gaflor Group

Adresa hospodářství

PSČ

Okres Horažďovice

Telefon

Fax

Reg. číslo hospodářství CZ 32109319

KÚ

Výsledky prosím zaslat na email

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Č.vz. 11996

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Dat. přezkoumání 18.10.2023

Fakturace: Gaflor Group

Přezkoumal: xxx

xxxxxxxxxx

xxxxxxxxxx

podpis chovatele

podpis, telefon a razítko veterinárního lékaře

Druh/kategorie zvířete jalovice 225x