

Žádanka o laboratorní vyšetření

Odesílatel xxxxxxxxxxxx
adresa Luční 596, 594 42 Měšín
telefon xxxxxxxxxxxx e-mail: xxxxxxxxxxxxxxxx

Chovatel xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
adresa Luční 596, 594 42 Měšín
IČO 28291433
Hospodářství Měšín
Hospodářství:
(reg. číslo hospodářství)

Vzorek č:	Popis vzorků, důvod vyšetření, označení, kategorie apod.	Počet zv.
1	krev prasnice 6-10K, 16-20K	10
2	krev prasnička 1-5K, 11-15K	10
3	krev sele 5 týdnů S1K-S10K	10
4	krev sele 8 týdnů S11-S20K	10
5	krev sele 12 týdnů S21-S30K	10
6	krev sele 16 týdnů S31-S40K	10
7		

Požadované vyšetření

vzorek 1	2. odběr vyšetření viz. Příloha	
vzorek 2	2. odběr vyšetření viz. Příloha	
vzorek 3	2. odběr vyšetření viz. Příloha	
vzorek 4	2. odběr vyšetření viz. Příloha	
vzorek 5	2. odběr vyšetření viz. Příloha	
vzorek 6	2. odběr vyšetření viz. Příloha	

Poznámka

Zachovat prosím značení vzorků dle zkumavek

Hradí MSD

V případě nejasností kontaktovat xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Výsledky prosím zasílejte na: vet.leciva@agro-merin.cz
zdravekravy@gmail.com

Datum odběru

1	0	0	4	2025
---	---	---	---	------

Datum

1	1	0	4	2025
---	---	---	---	------

Razítko a podpis

Prasnice a prasničky	Titř protilátek	APX IV toxin
		Hemophilus parasuis
		Ecoli
		Leptospiroza
		PRRS
		H3N2 influenza
		Enteroviry
		Parvovirus
Selata	Titř protilátek	APX IV toxin
		Hemophilus parasuis
		Ecoli
		PRRS
		H3N2 influenza
		Červenska
	PCR	PRRS
		PCV2