

Objednávka laboratorního vyšetření

Objednatel xxxxxxxxxxxxxxxx
(veterinární lékař)
adresa xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
telefon xxxxxxxx e-mail xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

plátce ČESKÝ CHOV, spol. s r.o.
adresa Ledce 141, 294 47 Ledce
IČO / datum narození 62906780 DIČ CZ62906780
telefon e-mail
vlastní označení obj.

Vlastník ČESKÝ CHOV, spol. s r.o.
(původ vzorků)
Adresa Ledce 141, 294 47 Ledce
IČO / datum narození 62906780 DIČ CZ62906780
Telefon e-mail
CZ KÚ

Druh zvířete
skot

specifikace vyšetření, anamnéza
KHO – export 248 ks.
Prosím o vyřízení do čtvrtka 6.11.2025 do 15 hodin.

Druh vzorku
krev

Datum odběru 3.11.2025

Č. vz. 6593
Dat. přezkoumání 04/11
Přezkoumal xxx

.....
podpis, případně razítko