

**Általános adatok**

Tulajdonos

Név:
Cím: □□□□□ .....
MVH reg. szám □□□□□□□□□□□□□□□□ ennek hiányában: - cég esetében adószám □□□□□□□□□□□□□□□□ - magánszemély esetében születési dátuma:
helye:
anyja születéskori neve:
Telefonszám: 06/ .... / .... - .... - ....

Beküldő állatorvos

Név:
Cím: □□□□□ .....
ÉLB azonosítószám: □□□□□
Telefonszám: 06/ .... / .... - .... - ....
Az állatorvos iktató száma:

<b>Költségviselő név, cím és azonosító adatok</b> (ha nem azonos a megrendelővel):
--

A beküldött minta adatai

vér (alvadásban nem gátolt)	vér EDTA-s *	CEM tampon	ondó **
-----------------------------	--------------	------------	---------

Állatfaj:	Mintaszám:	Származási hely
-----------	------------	-----------------

Vizsgálat jellege:	ellenőrző	belföldi ért.	export	import	mentesítés	diagnosztika	jogszabályban elrendelt vizsgálat a tulajdonos költségére
--------------------	-----------	---------------	--------	--------	------------	--------------	---

Megrendelt vizsgálatok:		FKV AGID	FKV ELISA	FKV PCR *	TB	TK	EAV VN	EAV PCR **	EHV	CEM
1.	Állat neve, azonosítója									
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										
10.										

A saját költségére kért / elrendelt vizsgálat esetén a költségeket a számlaátvevő vállalja. Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: .....

PH

PH

\_\_\_\_\_  
Tulajdonos / Költségviselő

\_\_\_\_\_  
Állatorvos

A vizsgálatokat csak hiánytalanul kitöltött megrendelő esetén végezzük el. Alíráások és cégszerű megrendelés esetén bélyegző lenyomat nélkül a vizsgálatokat az intézet nem végzi el. A megrendelést kérjük 3 példányban megküldeni.