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: .....

Číslo: .....

Převzal: .....

Majitel/zadavatel – plátce (Jméno a příjmení nebo název firmy; úplná adresa; razítko)*	
	IČO:
	DIČ:
	Tel.:
	E-mail:

Vzorky odebral (Jméno, adresa)		**Místo odběru** Kód katastr. území									
		Číslo hospodářství	**C**	**Z**							
		Farma:									
		Okres:									
		Důvod odběru vzorků:									
Tel:	E-mail:	Kód akce									

Vzorky:*

č.	Popis, množství	č.	Popis, množství
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	

Požadované vyšetření (označte X): *

Bakteriologické		Histologické		Chemické		Biochemické	
Mykologické		Sérologické		Toxikologické		RIL	
Citlivost na ATB		Pitva		Radiologické		Vyšetření PCR	
Virologické		Smyslové		Organické CZL			
Parazitologické		Počet som. buněk		Anorganické CZL		Podrobněji na str. 2	
Jiné (uveďte):							

Konkrétně	**Anamnéza**

Platba (označte X):

Hotově		Složenkou		Fakturou	

Protokol zašlete (označte X):* **Jinam**

Majiteli		Odes. MVDr.		KVS		

Potvrzení plátce (majitele):*

1) Zadavatel je seznámen a souhlasí s předběžnou cenou za objednávané vyšetření.

2) Zadavatel souhlasí s využitím laboratorního vyšetření k anonymnímu statistickému zpracování v informačním systému SVS ČR.

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 rozbory řádně a včas uhradí !		

* Povinné údaje, bez kterých **nelze** vystavit protokol o zkoušce. Prosím, pište čitelně! Při nedostatku místa využijte str. 2.

Doplňující údaje: