

Štátna veterinárna a potravinová správa Slovenskej republiky

Žiadosť o laboratórne vyšetrenie diviacej zveri

Číslo žiadanky: dátum odberu: hod. odberu: určené do:

RVPS: tel: fax: e-mail:

Odosielať vzorky: ☐ RVPS ☐ UVL ☐ SVL ☐ iný: č. osvedčenia/preukazu:

Meno: tel: fax: e-mail:

Spôsob platby: ☐ VPO RVPS ☐ majiteľ ☐ iné:

Číslo ident. značky:		Majiteľ ☐ fyzická ☐ právnická osoba							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>séria</th> <th>kód okresu</th> <th>číslo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		séria	kód okresu	číslo				adresa: PSC: okres: IČO: _ _ _ _ _	
séria	kód okresu	číslo							
Materiál: ☐ diviaca veková ☐ lanštiak kategória ☐ dospelý diviak		Poľovný revír: ÚTJ názov: okres: katastrálne územie – č: poľovný hospodár: strelec (iný): vzorku odobral:							
Pohlavie: ☐ samec ☐ samica stav dňa (dátum): ☐ ulovený bez zmien správania ☐ ulovený so zmenami správania ☐ uhynutý, nájdený ☐ živý		Výsledok zašlite: ☐ RVPS ☐ KVL-VL ☐ ŠVPS SR ☐ majiteľ ☐ SVL ☐ iné:							
Zaslané ☐ mandle ☐ oblička orgány: ☐ slezina ☐ rúrovitá kosť ☐ zrazenina ☐ bráničný pilier ☐ lymf. uzliny ☐ iné:									
Požadované ☐ KMO ☐ AMO ☐ trichinelóza vyšetrenie: ☐ iné:									
Potvrdenie majiteľa: Súhlasím s rozsahom vyšetrenia a uhradím náklady: cena stanovená dohodou účtujte: ☐ poštovou poukážkou ☐ faktúrou ☐ iné:									
Vyplní laboratórne pracovisko: dátum prijatia: čas prijatia: stav zásielky : spôsob doručenia: ☐ zvoznou linkou ☐ poslom ☐ poštou ☐ iný:									

Poznámky: Žiadosť sa vystavuje osobitne pre vzorky z jedného diviaka; ☐ zaškrtnúť vhodné; ☐ vybrať iba jedno

V dňa