



**Státní
veterinární
správa**

**Objednávka laboratorního
vyšetření
na vzteklinu**
(vzor č. 14)

Údaje laboratoře
Laboratorní protokol

Přijal
Datum

Druh zakázky SVD Placeno chovatelem

Laboratorní pracoviště

Název	
Adresa	PSČ

Odesílající veterinární lékař

Jméno a příjmení	
Adresa	PSČ
KVS/Inspektorát	Telefon

Vzorek

Druh zvířete	Počet kusů
Jméno a příjmení	
Adresa	PSČ

Důvod vyšetření

- Kontrola nálezové situace EpG 102
- Expozice člověka – kontakt
- Expozice člověka – poranění
- Expozice zvířete – kontakt
- Expozice zvířete – poranění

Jméno, příjmení a adresa (v případě expozice)

--

Další požadovaná vyšetření

- Trichinelóza EpG 300

V	dne
---	-----

--

razítko a podpis