

OBJEDNÁVKA LABORATORNÍHO VYŠETŘENÍ UHYNULÉHO ZVÍŘETE

MAJITEL ZVÍŘETE:

Jméno:

Ulice:

Obec:

PSČ:

Telefon:

DRUH ZVÍŘETE:

Plemeno:

Pohlaví:

Označení zv.

Stáří:

Počet:

Anamnéza: Popište dobu a průběh onemocnění, léčbu, hlavní příznaky, způsob chovu, krmení, stav ostatních zvířat v chovu atd. Váš názor na příčinu úhynu. K zápisu prosím použijte zadní stranu této objednávky

Požadovaný rozsah vyšetření: zaškrtněte svůj požadavek na rozsah vyšetření a orientační cenu za vyšetření, popř. konzultujte s odd.patologie tel. 251 031 281

- 1) Stanovení příčiny úhynu (rozsah vyšetření určí patolog dle pitevního nálezu a anamnézy)
- 2) Pitva, vyšetření bakteriologické, parazitologické, virologické, serologické, toxikologické, histologické, mykologické, aj.
- 3) Vyšetření na vzteklinu (uved'te adresy poraněných osob na druhou stranu objednávky, místo nálezu zvířete včetně čísla katastrálního území)
- 4) Jiné požadavky
- 5) **Vámi předpokládaná cena vyšetření:Kč**

Plátce vyšetření (označte, popř. doplňte) – obdrží výsledky vyšetření poštou

- 1) Majitel zvířete (viz. adresa)
- 2) Jiná osoba

Jméno:

Ulice:

Obec:

PSČ:

IČO:

Telefon:

Email:

Majitel dobrovolně poskytuje tělo zvířete a vzorky tkání k vyšetření a ty se tak stávají vlastnictvím SVÚ Praha. Tělo zvířete po provedené pitvě nelze vrátit zpět majiteli.

Souhlasím s podmínkami vyšetření a platbou

Podpis plátce:

Datum:

Převzal: