

## OBJEDNÁVKA LABORATORNÍHO VYŠETŘENÍ UHYNULÉHO ZVÍŘETE

MAJITEL / VETERINÁRNÍ LÉKAŘ / JINÁ OSOBA

DRUH ZVÍŘETE:

Jméno: .....

Plemeno: .....

Ulice, č.p.: .....

Pohlaví: .....

Obec: .....

Označení zv.: .....

PSČ: .....

Stáří: .....

Telefon: .....

Počet zv. : .....

### Anamnéza

Popište dobu a průběh onemocnění, léčbu, hlavní příznaky, způsob chovu, krmení, stav ostatních zvířat v chovu atd. Váš názor na příčinu úhynu. (Případně použijte druhou stranu objednávky)

**Požadovaný rozsah vyšetření:** zaškrtněte svůj požadavek

- 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 (uveďte adresy poraněných osob na druhou stranu objednávky, místo nálezu zvířete včetně čísla katastrálního území)
- 4) Jiné požadavky (pojistná událost, soudní pře, reklamace atd.)

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

Majitel zvířete

Veterinární lékař

Jiná osoba

Jméno: .....

DIČ: .....

Ulice, č.p. : .....

IČO: .....

Obec: .....

Telefon: .....

PSČ: .....

Email: .....

**Majitel dobrovolně poskytuje tělo zvířete a vzorky tkání k vyšetření do vlastnictví SVÚ Praha. Tělo zvířete po provedené pitvě nelze vrátit zpět majiteli.**

Souhlasím s podmínkami vyšetření a platbou

Podpis plátce: .....

Datum: .....

Převzal: .....