

ŽIADANKA NA LABORATÓRNE VYŠETRENIE

Číslo žiadanky:

MAJITEĽ (CHOVATEĽ)

Meno:
Dátum narodenia:
Adresa:
Funkcia:
Farma, CEHZ:

PLATITEĽ

Meno:
Adresa:
IČO / dátum narodenia: IČ DPH:

MENO A PODPIS

Majiteľ Platiteľ

Majiteľ alebo platiteľ (prípadne obaja), týmto splnomocňujú/e žiadateľa na všetky úkony súvisiace s vyšetreniami a zároveň sa zaväzuje/ú uhradiť cenu za poskytnuté vyšetrenia, pričom prehlasuje/ú, že bol/i oboznámený/í s cenníkom za laboratórne vyšetrenia.

ŽIADATEĽ

Meno:
Adresa:
IČO:
Funkcia:

PODPIS (žiadateľ)

Vzorky odobral: tel:

Dátum odberu:

Podpis:

Dotknuté osoby svojím podpisom udeľujú súhlas na spracovanie svojich osobných údajov (meno, priezvisko, dátum narodenia, adresa) s cieľom realizovania veterinárneho vyšetrenia. Dotknutá osoba má oprávnenie svoj súhlas kedykoľvek odvolať, a to informovaním na emailovú adresu vyššie uvedenú.

Výsledok zaslať: majiteľ platiteľ žiadateľ

e-mail.....
(vhodné zakrúžkovať)

poznámka:

Poučenie: Žiadateľ nesie zodpovednosť za úplné a správne vyplnenie žiadanky, v opačnom prípade zodpovedá za škodu takto spôsobenú.

Číslo protokolu:
(vyplní laboratórium)

Druh zvieratá:

Zaslaný materiál:

Počet:

Označenie vzoriek:

..... zadná strana alebo príloha

Anamnéza:

.....

.....

DRUH POŽADOVANÉHO VYŠETRENIA

bakteriologické – cieleňé

antibiogram – vyznačte antibiotiká

.....

mykologické

virologické – cieleňé

sérologické – cieleňé

.....

parazitologické

pat. anatomické.....

histologické.....

veterinárne poradenstvo interpretácia výsledkov

iné

SMS.....pošta.....

Prevzal (meno, dátum):