

Általános adatok

Tulajdonos neve:

Cím:

.....

MVH reg. szám

ennek hiányában:

-cég esetében adószám

- -

-magánszemély esetében

születési idő:

születési hely:

anyja leánykori neve:

Telefonszám: 06/..... / - -

E-mail cím:

Beküldő állatorvos neve:

Cím:

.....

ÉLB azonosítószám:

Telefonszám: 06/..... / - -

E-mail cím:

Az állatorvos iktatószáma:

Költségviselő név, cím és azonosító adatok (ha nem azonos a megrendelővel):

A beküldött minta adatai

Származási hely:	Mintázott méhcsaládok száma: db	Mintavétel dátuma:
Méhészet méhcsaládjainak száma: db	Tüneteket mutató méhcsaládok száma: db	
Vizsgálat iránya: Ellenőrző: <input type="checkbox"/> Felmérő: <input type="checkbox"/> Diagnosztikai: <input type="checkbox"/>	Vizsgálat célja: <input type="checkbox"/> Fertőző fiasításbetegségek <input type="checkbox"/> Mérgezés gyanúja <input type="checkbox"/> <i>Nosema</i> spp. <input type="checkbox"/> <i>Varroa destructor</i> atka <input type="checkbox"/> Kis kaptárbogár <input type="checkbox"/> Egyéb:	
Minta típusa (lép, élő vagy elhullott méhek, kaptársöpredék):	Jelölések:	Darabszám:
		db
		db
		db
		db

Tünetek leírása:

Alkalmazott kezelések módja, ideje:

A saját költségére kért / elrendelt vizsgálat esetén a költségeket a számlaátvevő vállalja. Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Alulírott megrendelem Önöktől az általam beszállított mintából az alábbi vizsgálatokat; egyben hozzájárulok ahhoz, hogy amennyiben a megrendelt laboratóriumi vizsgálatok eredménye rendeletben meghatározott határértéket meghalad, vagy patogén mikroorganizmus jelenlétét jelzi, akkor a laboratóriumok – elegendő téve az előírásoknak – a mintára vonatkozó adatokat a kijelölt hatóságnak megadják.

Kelt:

PH

Tulajdonos / Költségviselő

PH

Állatorvos

A vizsgálatokat csak hiánytalanul kitöltött megrendelő esetén végezzük el. Aláírások és cégszerű megrendelés esetén bélyegző lenyomat nélkül a vizsgálatokat az intézet nem végzi el. A megrendelést és a mellékletet kérjük 3 példányban megküldeni.

Minta átvételének ideje:

Mintaátvevő kézjegye: