

Tulajdonos

Név:

Cím:

MÁK reg. szám

ennek hiányában: " " " " " " " " " "

- cég esetében adószám

- magánszemély esetében

születési dátuma:

helye:

anyja születéskori neve:

Telefonszám: 06/ / - -

Beküldő állatorvos

Név:

Cím:

ÉLB azonosítószám:

Telefonszám: 06/ / - -

Az állatorvos iktató száma:

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

☐ A Tulajdonos/Állattartó/Költségviselő hozzájárul az elektronikus kapcsolattartáshoz.

A beküldött minta adatai

vér alvadásban nem gátolt		vér EDTA-s		vér Heparinos		tej		hüvelymosó		tasakmosó		ondó						
Állatfaj:				Mintaszám:			Származási hely											
Telep ENAR azonosító:				Vizsgálat jellege:			ellenőrző		mentesítés		vetelés		monitoring felmérő		export		import	
belföldi ért.		karantén		jogszabályban elrendelt vizsgálat a tulajdonos költségére				egyéb:										

A minta az adott vizsgálatra elrendelt védőkörzetből/védőövezetből/megfigyelési zónából származik

Megrendelt vizsgálatok:

[illegible]

A saját költségére kért / elrendelt vizsgálat esetén a költségeket a számlaátvevő vállalja. Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

PH

PH

Tulajdonos / Költségviselő

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 megrendeléshez kérjük mellékeljen vérvizsgálati kimutatást. A

megrendelést és a kimutatást kérjük 3 példányban megküldeni.