Nébih Állategészségügyi Diagnosztikai Laboratórium Igazgatóság
1143 Budapest, Tábornok u. 2.

VIZSGÁLATI MEGRENDELŐ
VESZETTSÉG ELLENANYAG TITER MEGHATÁROZÁSRA

Kérjük, amennyiben lehetséges, válassza az elektronikus vizsgálati megrendelést a következő linken: https://labor.nebih.gov.hu/

Általános adatok:

Tulajdonos:

Név:
Cím: └┘└┘└┘└┘ .... Cég esetében adószám: └┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘└┘ – └┘ – └┘└┘ Magánszemély esetében: - születési helye, ideje: - anyja neve: Telefonszám: 06/… … / … … … – … … – … …

Beküldő állatorvos:

Név:
Cím: └┘└┘└┘└┘ .... FELIR azonosítószám: Telefonszám: 06/…. …. / …. …. …. – …. …. – …. ….
Az állatorvos iktatószáma (opcionális):
Számlázási adatok (név, cím, e-mail cím):

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

Kérjük aláhúzni a megfelelőt!
Eredményközlés módja: elektronikus/ papír alapú
Papír alapú eredmény átvételi módja: személyes/ postai

Minta adatai:

Faj**:**		Származási hely:
Állat neve**:**		Állat születési ideje:
Chip szám**:** └┘└┘└┘ └┘└┘└┘ └┘└┘└┘ └┘└┘└┘ └┘└┘└┘		
Beküldött minta:	alvadásban **nem** gátolt, teljes vér ☐	vérsavó ☐
Mintavétel dátuma:		

A vizsgálatot csak alvadásban nem gátolt vérből lehet elvégezni!

Kelt:……

PH.*

_____*
Költségviselő/Tulajdonos

_____*
Állatorvos

Kérjük a nyomtatványt **nyomtatott** betűkkel töltse ki!
*Aláírások és bélyegző lenyomat nélkül a vizsgálatot az Intézet nem végzi el!!!