

**Kérjük, hogy a lementett, majd elektronikusan kitöltött pdf-et az [adi-labor@nebih.gov.hu](mailto:adi-labor@nebih.gov.hu) e-mail címre küldje vissza.**

**A csillaggal megjelölt adatokat kötelező kitölteni.**

A speciális magyar betűkarakterek (ő, ú) helyes megjelenése érdekében kérjük, hogy a dokumentumot először mentse le a gépére és ott töltsse ki.

Kérjük, hogy az adatokban bekövetkező változásokat, amint lehetséges, az űrlap ismételt kitöltésével és megküldésével jelentse be. Kérjük, hogy változás bejelentés esetén csak a megváltozott adatokat töltsse ki az űrlapon.

Kérjük, hogy az „I. személyes adatok” kitöltése során az érvényes okmányaiban szereplő adatokat adjon meg.

Amennyiben Ön rendelkezik Ügyfél regisztrációs számmal (MÁK), úgy kérjük, adatainak változását a MÁK-nál is kezdeményezze. Érintett adatok: név, lakcím, adószám/adóazonosító jel. Az adatmódosítási folyamatról [ezen a linken](#) tájékozódhat.

Tájékoztatjuk, hogy érintett adatainak kezelésére az élelmiszerláncról és hatósági felügyeletéről szóló 2008. évi XLVI. törvény 38.§ (1) bekezdés a) pontja, 38/A § (1) és (2) bekezdése, valamint a földművelésügyi hatósági és igazgatási feladatokat ellátó szervek kijelöléséről szóló 383/2016 (XII.2.) Korm.r. 17.§ (1) bekezdése alapján a Nébih jogosult.

A nyomtatvány felépítése:

2. oldal – általános adatok (kitöltése kötelező)

3. oldal – hatósági állatorvosi adatok megadása

4. oldal – szolgáltató és szolgáltató+jogosult állatorvosi adatok megadása

5. oldal – intézményi állatorvosi adatok megadása

6. oldal – olyan állatorvos adatainak megadása, aki nem tartozik a fenti kategóriákba

Legalább az egyik kitöltése kötelező

**I. Személyes adatok:**

Kérjük, az alábbi adatokat minden esetben töltsse ki.

**Név:\***

**Születési időpont:\***

**Születési hely:\***

**Születéskori név:\***

**Édesanyja lánykori neve:\***

**FELIR Azonosít (ha van):\***

**II. Végzettség adatok:**

Csak regisztrációkor vagy változás esetén szükséges kitölteni.

**Diploma száma:**

**Külföldi diploma száma:**

**Kiállítás dátuma:**

**Kiállító egyetem neve, országa és székhelye** (ha a diplomát nem a budapesti Állatorvostudományi Egyetemen állították ki).

Egyetem neve:

Egyetem, ország:

Egyetem, város:

**III. ÁDI LABOR eredményközlés adatok:**

Csak regisztrációkor vagy változás esetén szükséges kitölteni.

Eredményközlőt e-mail-ben is kérem (Az elektronikus eredményközlőt a 3-6. oldalon megadott e-mail címre küldjük. Az elektronikus eredményközlőt a LABOR rendszer felületén ettől függetlenül is eléri.)

E-mail értesítőt kérek megrendelő beküldéséről (Értesítést a következő esetekben küldünk: meghatalmazott az Ön nevében vizsgálati megrendelőt küld be vagy Ön térítéses költségviselőnek van megjelölve egy vizsgálati megrendelőn.)

A nyomtatvány további szakaszai (legalább egyet kötelező kitölteni!):

[3. oldal – hatósági állatorvosi adatok megadása](#)

[4. oldal – szolgáltató és szolgáltató+jogosult állatorvosi adatok megadása](#)

[5. oldal – intézményi állatorvosi adatok megadása](#)

[6. oldal – olyan állatorvos adatainak megadása, aki nem tartozik a fenti kategóriákba](#)

**Hatósági állatorvosi adatok megadása****Munkahely:****Megnevezése:****Címe:**irányítószám:település:közterület neve:közterület jellege: (utca, út, stb.)házszám:

egyéb: épület, emelet, ajtó

**Levelezési cím:**

Ha nem azonos a munkahelyi címmel

irányítószám:

település:

közterület neve:

közterület jellege: (utca, út, stb.)

házszám:

egyéb: épület, emelet, ajtó

vagy

Postafiók:

Hivatali telefonszám:

Hivatali mobiltelefonszám:

Hivatali e-mail cím:Hatósági bélyegző szám:Bélyegző besorolása:A bélyegzőt megye/főváros adta kiA bélyegzőt járás adta ki

**Szolgáltató és Szolgáltató + Jogosult állatorvosi adatok megadása****Telephely/Rendelő:****Címe:**

irányítószám:

település:

közterület neve:

közterület jellege: (utca, út, stb.)

házszám:

egyéb: épület, emelet, ajtó

Ha van elnevezése:

**Levelezési cím:**

irányítószám:

település:

közterület neve:

közterület jellege: (utca, út, stb.)

házszám:

egyéb: épület, emelet, ajtó

vagy

Postafiók:

Telefonszám:

Mobiltelefonszám:E-mail cím:

webhely:

Kamarai bélyegző szám:A bélyegzőt:megyei/fővárosi kamara adta kiJogosult bélyegző szám:

(ha jogosult állatorvos)

A bélyegzőt:megye/főváros adta ki

**Közintézményi állatorvosi adatok megadása**

(Kérjük, hogy az Állatorvostudományi Egyetemen állatorvosként, továbbá az állami fenntartású állategészségügyi kutató intézményekben, az állami fenntartású állategészségügyi intézetekben, valamint a fegyveres testületek és rendvédelmi szervek intézményeiben a szolgálati állatok vonatkozásában, a felsorolt intézményeken belül végzett állatorvosi tevékenység estén töltsse ki ezt az oldalt.)

**Munkahely:**

Megnevezése:

Címe:

irányítószám:

település:

közterület neve:

közterület jellege: (utca, út, stb.)

hászám:

egyéb: épület, emelet, ajtó

**Levelezési cím:**

Ha nem azonos a munkahelyi címmel

irányítószám:

település:

közterület neve:

közterület jellege: (utca, út, stb.)

hászám:

egyéb: épület, emelet, ajtó

vagy

Postafiók:

Hivatali vezetékes telefonszám:

Mobiltelefonszám:

E-mail cím:

**Olyan állatorvosok adatainak megadása, aki nem tartozik a fenti kategóriák egyikébe sem.**  
(Pl.: nyugdíjas kolléga, praxis engedéllyel nem rendelkező – állategészségügyi szolgáltatásra nem jogosult – kolléga, magánlaboratóriumban dolgozó kolléga.)

**Munkahely:**

Megnevezése:

Címe:

irányítószám:

település:

közterület neve:

közterület jellege: (utca, út, stb.)

hászám:

egyéb: épület, emelet, ajtó

**Levezési cím:**

Ha nem azonos a lakcímmel

irányítószám:

település:

közterület neve:

közterület jellege: (utca, út, stb.)

hászám:

egyéb: épület, emelet, ajtó

vagy

Postafiók:

Telefonszám:

Mobiltelefonszám:

E-mail cím:

Ha van

Kamarai bélyegző szám:

A bélyegzőt: megyei/fővárosi kamara adta ki