

**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:
.....
.....
.....
<u>Cég esetében</u> adószám:
..... - ..... - .....
<u>Magánszemély esetében:</u>
- 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):

***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 <b>nem</b> gátolt, teljes vér <input type="checkbox"/>	vérsavó <input type="checkbox"/>
Mintavétel dátuma:		

**A vizsgálatot csak alvadásban nem gátolt vérből lehet elvégezni!**

Kelt:.....

PH.\*

.....\*  
**Költségviselő/Tulajdonos**

.....\*  
**Állatorvos**

Kérjük a nyomtatványt **nyomatott** betűkkel töltsse ki!  
 \*Alíráások és bélyegző lenyomat nélkül a vizsgálatot az Intézet nem végzi el!!!