**NÉBIH Állat-egészségügyi**
**Diagnosztikai Igazgatóság**

# VIZSGÁLATI MEGRENDELŐ

Szerológiai vizsgálathoz

.....

**Általános adatok**

Tulajdonos

Név:

Cím: ☐☐☐☐ ……

MVH 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 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 | vetélés | 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:

| Vizsgálat megnevezése | Mely sorszámú mintákból kéri | db | állami költségre | tulajdonos költségére | támogatott | vakcinázott igen | vakcinázott nem | mentes igen | mentes nem | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| | | | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

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

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 megrendeléshez kérjük mellékeljen vérvizsgálati kimutatást. A megrendelést és a kimutatást kérjük 3 példányban megküldeni.