

Štátna veterinárna a potravinová správa Slovenskej republiky

Žiadamka na veterinárne laboratórne vyšetrenie besnoty

Číslo žiadanky: dátum odberu:hod. odberu:.....určené do :

RVPS: tel: e-mail.:

Odosielať vzorky: ☐ RVPS ☐ UVL ☐ SVL ☐ iný:..... č.osvedčenia/preukazu:

Meno: tel:e-mail.:

Spôsob platby: ☐ VPO RVPS ☐ majiteľ ☐ iné:

Materiál: ☐ líška dosp. ☐ pes ☐ mačka ☐ iné (uviesť) u hosp.zvieraťa presná identifikácia (ušné č., príp.iné)	Majiteľ ☐ fyzická ☐ právnická osoba adresa: PSČ: okres: IČO: _ _ _ _ _																
Pohlavie: ☐ samec ☐ samica	Miesto pôvodu zvieraťa: Kataster:..... okres: katastrálne územie – č: poľovný revír / farma:..... Kód PR: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> poľovný hospodár: strelec (iný): vzorku odobral:..... *GPS (Š): <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (D): <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																
stav dňa: ☐ zastrelené bez zmien správania vek: ☐ zastrelené so zmenami správania ☐ uhynuté, nájdené ☐ utratené ☐ iné:->																	
Zaslané: ☐ kadáver ☐ hlava ☐ iné:																	
Dôvod:->	Anamnéza – vrátane mena a adresy exp.osoby->																
Expozícia: ☐ kontakt ☐ poranenie človeka ☐ kontakt ☐ poranenie zvieraťa Monitoring: ☐ orálna vakcinácia ☐ iný monitoring ☐ iné:.....->																	
Údaje týkajúce sa zvieraťa: ☐ z ohniska nákazy: ☐ vakcinácia (dátum): ☐ iné:																	
Potvrdenie majiteľa: Súhlasím s rozsahom vyšetrenia a uhradím náklady: cena stanovená dohodou účtujte: ☐ poštovou poukážkou ☐ faktúrou ☐ iné:																	
Vyplní laboratórne pracovisko: dátum prijatia: čas prijatia: stav zásielky : spôsob doručenia: ☐ zvoznou linkou ☐ poslom ☐ poštou ☐ iný:																	

Poznámka: ☐ zaškrtnúť vhodné; ☐ vybrať iba jedno; *nepovinné

V dňa

podpis a pečiatka majiteľa (chovateľa)

podpis a pečiatka odosielaťa