

Štátna veterinárna a potravinová správa Slovenskej republiky
Žiadanka na veterinárne laboratórne vyšetrenie voľne žijúcich vtákov
na aviárnu influenzu a pseudomor (číslo cieľeného sledovania pre AI - 36/454)

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

RVPS: tel: fax:..... e-mail:

Odosielať vzorky: RVPS poverený/á UVL iný:č.osvedčenia/preukazu (SVL):.....

Meno a priezvisko: tel: fax:..... e-mail:

Spôsob platby: ŠVPS VPO RVPS..... iné:

Dôvod odberu: <input type="radio"/> Plán prieskumu AI <input type="radio"/> iné (uved'te dôvod).....	
Označenie vzoriek: Druh voľne žijúceho vtáka: Číslo krúžku: Vzorku odobral: Materiál/počet vzoriek: <input type="checkbox"/> kadáver <input type="checkbox"/> krv <input type="checkbox"/> kloakálny výter <input type="checkbox"/> trus <input type="checkbox"/> tracheálny alebo orofaryngeálny výter <input type="checkbox"/> iné (vypísať)	Stav voľne žijúceho vtáka: Pasívny surveillance <input type="radio"/> živý s klinickými príznakmi (vrátane poranených) <input type="radio"/> zastrelený s klinickými príznakmi (vrátane poranených) <input type="radio"/> nájdený uhynutý Aktívny surveillance <input type="radio"/> živý bez klinických príznakov <input type="radio"/> zastrelený bez klinických príznakov Požadované vyšetrenie: <input type="checkbox"/> virologické - cielene na: <input type="checkbox"/> sérologické - cielene na:
Miesto nálezu: okres: poľovný revír: katastrálne územie č.: zemepisná šírka..... zemepisná dĺžka.....	Výsledok zašlite: <input type="checkbox"/> RVPS..... <input type="checkbox"/> ŠVPS SR <input type="checkbox"/> majiteľ <input type="checkbox"/> SVL <input type="checkbox"/> iné:
<input type="radio"/> oblasť bez obmedzení <input type="radio"/> ochranné pásmo (v súlade s NV č. 367/2007 Z. z.)/NV 314/2003 v plat. znení) <input type="radio"/> pásmo dohľadu (v súlade s NV č. 367/2007 Z. z.)/NV 314/2003 v plat. znení) <input type="radio"/> oblasť B (v súlade s RK č. 2006/415/ES)	<input type="radio"/> vysoko riziková oblasť (v súlade s RK č. 2006/415/ES) <input type="radio"/> kontrolná oblasť (v súlade s RK č. 2006/563/ES) <input type="radio"/> oblasť monitoringu (v súlade s RK č. 2006/563/ES)
Potvrdenie majiteľa: Súhlasím s rozsahom vyšetrenia a uhradím náklady: cena stanovená dohodou. účtujte: <input type="radio"/> Poštovou poukážkou <input type="radio"/> faktúrou <input type="radio"/> iné:	
Vyplní laboratórne pracovisko: dátum prijatia: čas prijatia: stav zásielky :	
spôsob doručenia: <input type="radio"/> zvoznou linkou <input type="radio"/> poslom <input type="radio"/> poštou <input type="radio"/> iný:	

Poznámka: zaškrtnúť vhodné; vybrať iba jedno

V dňa

.....
 podpis a pečiatka majiteľa
 strana 1 z 1

.....
 podpis a pečiatka odosielaťa
 ŠVPS SR 10_LD_04-01