OBJEDNÁVKA PATOANATOMICKÉHO VYŠETŘENÍ

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFIKACE ZVÍŘETE**Druh:       Pohlaví:       Plemeno:      Stáří:      Označení:      Počet zaslaných uhynulých zvířat:      Datum / hodina úhynu:       | **Žadatel**Jméno a příjmení:      Telefon:      E-mail:       |
| **Potvrzení zadavatele** (chovatel, jiná osoba)Souhlasím s požadovaným rozsahem vyšetření a předpokládanými náklady do výše       a jsem připraven/a je uhradit.Beru na vědomí, že pozůstatky zvířete a/nebo vyšetřovaný materiál se stává vlastnictvím vyšetřovacího zařízení, které je odpovědné za jeho neškodné odstranění podle platných předpisů, pokud není dohodnuto jinak.Beru na vědomí, že mohu být kontaktován/a vyšetřovacím zařízením, pokud výše stanovený finanční limit nebude stačit k nezbytným vyšetřením, vedoucím k požadované informaci o příčině onemocnění či příčině úhynu.Jméno       Telefon       E-mail       Adresa      Podpis………………………………….. | **Majitel zvířete**Jméno a příjmení:      Adresa:      Telefon:      E-mail:       |
| **DALŠÍ DŮLEŽITÉ SKUTEČNOSTI** |
| pojistná událost |  |
| reklamace |  |
| soudní pře / policejní vyšetřování |  |
| podezření z týrání |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anamnéza**Popište délku a průběh onemocnění, hlavní příznaky, léčbu, způsob chovu, krmení, stav ostatních zvířat v chovu atd. Váš názor na příčinu úhynu. K zápisu prosím použijte zadní stranu této objednávky.Pokud je to možné, uveďte výsledky relevantních laboratorních vyšetření. | **Aplikovaná léčiva** |
|  **Stanovení příčiny úhynu** (rozsah vyšetření určí patolog podle anamnézy a pitevního nálezu) |  | **Vyšetření na vzteklinu** (uveďte adresy poraněných osob na druhou stranu objednávky, místo nálezu zvířete včetně čísla katastrálního území) |  |
| **Histologické** (se zřetelem na) |  | **Chemicko-toxikologické** (se zřetelem na) |  |
| **Virologické** (se zřetelem na) |  |  |
| **Bakteriologické** (se zřetelem na) |  |
| **Parazitologické** (se zřetelem na) |  | **Jiné :**  |  |
| **Mykologické** (se zřetelem na) |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Euthanasie** Ano – Ne pokud ano, použitá látka:  | Bylo uhynulé zvíře zmraženo ANO – NE |

V      dne       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis žadatele