



Státní  
veterinární  
správa

**Objednávka laboratorního  
vyšetření  
na vzteklinu**  
(vzor č. 14)

Údaje laboratoře  
Laboratorní protokol

Přijal  
Datum

Druh zakázky  SVD  Placeno chovatelem

**Laboratorní pracoviště**

Název	
Adresa	PSČ

**Odesílající veterinární lékař**

Jméno a příjmení	
Adresa	PSČ
KVS/Inspektorát	Telefon
E-mail	

**Vzorek**

Druh zvířete	Počet kusů
Zastřelené	Uhynulé
Jméno a příjmení lovce	KÚ
Adresa	PSČ

**Důvod vyšetření**

- Kontrola nálezové situace EpG 102
- Expozice člověka – kontakt
- Expozice člověka – poranění
- Expozice zvířete – kontakt
- Expozice zvířete – poranění

Jméno, příjmení a adresa (v případě expozice)

----------------------

**Další požadovaná vyšetření**

- Trichinelóza EpG 300
- Alveokokóza EpG 200

V	dne
---	-----

----------------------

razítko a podpis