

SPRIEVODNÉ TLAČIVO
pre overenie mutácie RYR1 génu u ošípaných

Došlo dňa :
Prevzal :

Chovateľ (Majiteľ) IČO IČ pre DPH
Adresa PSČ Tel
(údaje organizácie, ktorá zaplatí za testovanie)

č.vz.	ZVIERA - UŠ.ČÍSLO	LÍNIA/REGISTER	POHLAVIE	PLEMENO	DÁTUM NAR.
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Vzorka odobratá dňa Vzorka odoslaná dňa

.....
podpis veterinárneho lekára (pečiatka)

.....
Tel. č. a podpis pracovníka vyplňujúceho údaje

UPOZORNENIE: Bez riadneho, čitateľného a úplného vyplnenia tohto tlačiva nie je možné vzorky otestovať a budú zničené bez náhrady!

1. Skúmavky zasiela laboratórium na požiadanie (telefonické alebo písomné).
2. Krv je potrebné ihneď po odbere do skúmavky (označenej menom zvierat'a) premiešať s antikoagulačným roztokom, aby sa zabránilo jej zrazeniu.
3. Sprievodné tlačivo vyplňte čitateľne - paličkovým písmom alebo na písacom stroji. Tlačivo s neúplnými a nečitateľnými údajmi nebudú prevzaté do evidencie a vzorky nebudú spracované.
4. Za správnosť a úplnosť údajov zodpovedá osoba, ktorá tlačivo podpísala.
5. Po vykonaní testov dostanete faktúru. Výsledky testov - osvedčenia Vám budú doručené až po zaplatení faktúrovanej sumy. **Žiadame o dodržanie termínu splatnosti!**