

Štátna veterinárna a potravinová správa Slovenskej republiky
Žiadamka na veterinárne laboratórne vyšetrenie hydiny a vtákov chovaných v zajatí
na aviárnu influenzu a pseudomor hydiny (číslo cieľného sledovania pre AI – 36/453)

Číslo žiadanky: dátum odberu: hod. odberu: určené do :
 RVPS: tel: fax: e-mail:
 Odosielateľ vzorky: RVPS poverený/á ÚVL SVL iný: č.osvedčenia/preukazu (SVL):
 Meno a priezvisko: tel: fax: e-mail:
 Spôsob platby: ŠVPS VPO RVPS majiteľ iné:

Pokyny pre vyplňanie žiadanky: pre každý druh/katégoriu hydiny v rámci chovu vyplňte novú žiadamku, aj v prípade drobnochovateľov

| | |
|---|--|
| Dôvod odberu : <input type="radio"/> Plán prieskumu AI <input type="radio"/> podozrenie na nákazu <input type="radio"/> iné (uved'te dôvod)..... | |
| <input type="radio"/> reprodukčné krdle kury domácej <input type="radio"/> úžitkové nosnice kury domácej <input type="radio"/> chovné morky <input type="radio"/> výkrmové morky <input type="radio"/> chovné kačky <input type="radio"/> výkrmové kačky | <input type="radio"/> farmová pernatá zver – vodná <input type="radio"/> farmová pernatá zver – ostatná <input type="radio"/> bežce <input type="radio"/> chovné husi <input type="radio"/> výkrmové husi <input type="radio"/> iné:..... |
| Majiteľ <input type="radio"/> fyzická <input type="radio"/> právnická osoba | |
| adresa: | |
| PSČ:okres: | |
| IČO: _ _ _ _ _ | |
| Úradné číslo prevádzkarne:SK -..... | |
| Názov prevádzkarne: | |
| Adresa prevádzkarne: | |
| okres: | |
| Počet schválených hál v prevádzkarni | |
| Maximálna kapacita prevádzkarneks | |
| Veková kategória: <input type="radio"/> odchov <input type="radio"/> dospelé <input type="radio"/> iné..... | |
| Typ chovu: <input type="radio"/> komerčný <input type="radio"/> domáci | |
| Vtáky majú prístup do vonkajšieho priestoru <input type="radio"/> áno <input type="radio"/> nie | V čase odberu: |
| V prípade následného odberu: | počet naskladnených krdľov v prevádzkarni: |
| Č. protokolu pôvodnej pozitívnej vzorky..... | označenie naskladnených krdľov..... |
| Zdravotné problémy..... | počet vtákov v prevádzkarni:..... |
| | počet testovaných krdľov..... |
| | označenie testovaných krdľov: |
| | číslo haly(krdľa)/číslo turnusu/počet vtákov v krdli |
| |/...../..... |
| |/...../..... |
| |/...../..... |
| |/...../..... |
| |/...../..... |
| |/...../..... |
| |/...../..... |
| Materiál/počet vzoriek: <input type="checkbox"/> kadáver <input type="checkbox"/> krv |/...../..... |
| <input type="checkbox"/> kloakálny výter <input type="checkbox"/> iné: |/...../..... |
| Požadované vyšetrenie: |/...../..... |
| <input type="checkbox"/> virologické - cielene na: |/...../..... |
| <input type="checkbox"/> serologické - cielene na: |/...../..... |
| Výsledok zašlite: <input type="checkbox"/> RVPS <input type="checkbox"/> ŠVPS SR <input type="checkbox"/> majiteľ <input type="checkbox"/> SVL <input type="checkbox"/> iné: | |
| karanténa | <input type="checkbox"/> import - krajina pôvodu dátum začiatku karantény: |
| | <input type="checkbox"/> export – krajina určenia dátum začiatku karantény:..... |
| Vakcinácia, antibiotická liečba zvierat, od ktorých pochádza materiál na vyšetrenie: <i>(uved'te v prípade, ak môže ovplyvniť diagnostický test, alebo ak súvisí s dôvodom vyšetrenia)</i> dátum vakcinácie: názov vakcíny:..... ATB liečba:..... | |
| Poznámka: | |
| Potvrdenie majiteľa: Súhlasím s rozsahom vyšetrenia a uhradím náklady: cena stanovená dohodou. | |
| účtujte: <input type="radio"/> poštovou poukázkou <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 (chovateľa)

podpis a pečiatka odosielaťa

