

Meno a priezvisko (obchodné meno) vlastníka zvierťa		IDENTIFIKÁCIA PLATITEĽA* Meno a priezvisko (obchodné meno)	
Adresa (sídlo) vlastníka zvierťa <i>ulica, číslo, PSČ, mesto, IČO</i>		Adresa (sídlo)	
Telefón na vlastníka zvierťa	E-mail na vlastníka zvierťa		IČO
Označenie zvierťa <i>meno, čip, tetovanie, ušné číslo a iné</i>	Druh zvierťa	Plemeno	IČ DPH
Dátum a čas odberu	Dátum narodenia	Pohlavie <input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀	Číslo veter. osvedčenia
		Kastrát <input type="checkbox"/>	Podpis a pečiatka

\* Platiteľ svojím podpisom potvrdzuje, že si objednáva laboratórne vyšetrenia vyznačené na žiadanke (Záväzná objednávka), že bol vopred oboznámený s cenou za vykonanie objednaných vyšetrení a zaväzuje sa ju uhradiť poskytovateľovi v lehote splatnosti daňového dokladu vystaveného poskytovateľom.

### KLINICKÝ POPIS OCHORENIA/LÉZIE A BLIŽŠIE KLINICKÉ INFORMÁCIE:


**POŽADOVANÉ VYŠETRENIE:**

**Ceny sú uvedené v € bez DPH**


Histológia (1 vzorka od jedného zvierťa) 40,00

Histológia (2 – 5 vzoriek od jedného zvierťa) 65,00


**MATERIÁLY:**

XX  Iný materiál  
Špecifikujte materiál


Materiál č. 1:

XX  Iný materiál  
Špecifikujte materiál


Materiál č. 2:

XX  Iný materiál  
Špecifikujte materiál

Materiál č. 3:

XX  Iný materiál  
Špecifikujte materiál

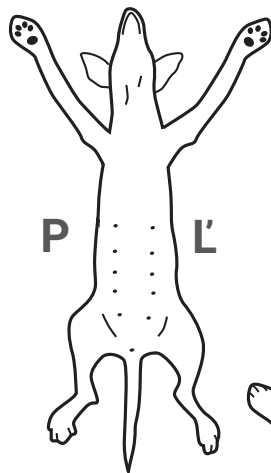
Materiál č. 4:

XX  Iný materiál  
Špecifikujte materiál

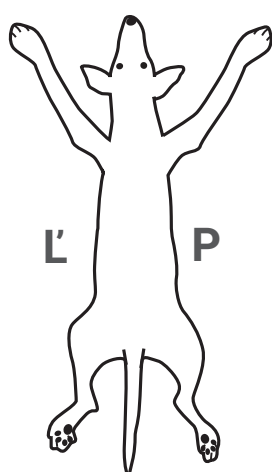
Materiál č. 5:

**Vzorky na histologické vyšetrenie je potrebné zasielať zaliate v dostatočne množstve formalínu, v opačnom prípade môže dôjsť k ich znehodnoteniu.**

**VYZNAČTE MIESTO ODBERU:**



**BRUCHO**



**CHRBÁT**