



ZAHTJEV ZA ISPITIVANJE
SPECIJALISTIČKA VETERINARSKA LABORATORIJA
Bul. Džordža Vašingtona, bb, p.fah 69, 81000 Podgorica
tel: 020/269 407, 269 406, 269 405; fax: 020/269 403; e-mail: svl@t-com.me

Popunjava Specijalistička veterinarska laboratorija

Broj
Datum

Broj	Datum
------	-------

Podnosilac zahtjeva: Adresa: <i>(za slanje izvještaja)</i> Tel: _____ Fax: _____ Veterinar / ovlašćeno lice: _____	Vlasnik materijala: Adresa: _____ Tel: _____ Lokacija životinje / objekta: <i>(mjesto, naselje, selo, zasiok...)</i>
---	--

Vrsta materijala / uzorka koji se dostavlja:	Broj uzoraka: _____ Oznaka uzoraka: _____
Količina iz koje je uzet uzorak <i>(ako je primjenljivo):</i> _____	Datum/vrijeme uzorkovanja: _____

Porijeklo životinje / materijala:
 domaći uzgoj/proizvodnja kupljena /uvoz _____
(gdje, odakle i kada)

Vrsta životinje: _____; **Oboljenje se pojavilo dana** _____;
Br. životinja u grupi _____; **Bolesnih** _____; **Uginulih** _____; **Zdravih** _____;

Istorija bolesti, klinički i patoanatomski znaci *(priložiti poseban list ako je potrebno):*


Životinja liječena antibioticima: da _____ ne _____
(navesti kojim i kada)

Životinja vakcinisana protiv: _____ **Klinička dijagnoza:** _____
(navesti oboljenje i vrijeme vakcinacije)

Temperatura transportnog kontejnera pri prijemu uzorka: _____ °C *(popunjava laboratorija)*

Ostali bitni podaci i napomene:

Zahtijevano ispitivanje <i>(precizno navesti vrstu ispitivanja koja se zahtijeva):</i>	Ispitivanje plaća:
---	---------------------------

Materijal/uzorak je čuvan do slanja/dostave: <input type="checkbox"/> na sobnoj temperturi <input type="checkbox"/> u frižideru na 4 - 8°C <input type="checkbox"/> u ledari na -12°C <input type="checkbox"/> u zamrzivaču na -18°C <input type="checkbox"/> ostalo <i>(navesti)</i> _____	 M.P. _____ potpis podnosioca zahtjeva	Poslati izvještaj putem: <input type="checkbox"/> Fax-a <input type="checkbox"/> Poštom <input type="checkbox"/> Lično preuzimanje od strane: _____ <i>(navesti ime)</i>
---	--	---

*Podnosilac zahtjeva za ispitivanje svojim potpisom potvrđuje da je upoznat sa opštim pravilima poslovanja laboratorije i da je saglasan sa istima.