

ŽÁDANKA NA LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ
 VETERINÁRNÍ MOLEKULÁRNÍ GENETIKA
UNIVERZÁLNÍ ŽÁDANKA

<u>PACIENT:</u>	<u>INDIKUJÍCÍ LÉKAŘ / JINÁ NEZÁVISLÁ OSOBA:</u>	<u>MAJITEL:</u>
Jméno:	Jméno a příjmení:	Jméno a příjmení:
Druh zvířete:	Adresa:	Adresa:
Plemeno:		
Číslo čipu:		
Tetovací číslo:	Telefon:	Telefon:
Registrační číslo:	E-mail:	E-mail:
Datum narození:	IČ:	
Pohlaví: samice / samec		
Datum odběru:		
Biologický materiál:	Podpis indikujícího lékaře / Jiné nezávislé osoby:	Podpis majitele:

Indikující lékař / Jiná nezávislá osoba svým podpisem stvrzuje ověření identity předmětného zvířete.

Fakturu zaslat:

Indikujícímu lékaři / Majiteli / Chovatelskému klubu (nehodící se škrtněte)

Zaslání tištěné kopie výsledkového listu: ano / ne (nehodící se škrtněte)

Požadovaná vyšetření: (prosím vypište)

.....

.....

.....

.....

.....



TILIA LABORATORIES s.r.o.

5. května 44

273 08 Pchery

www.tilialaboratories.cz

Vyšetření provádí:

TILIA LABORATORIES s.r.o.

Laboratoř molekulární diagnostiky

5. května 44

273 08 Pchery

www.tilialaboratories.cz

e-mail: info@tilialaboratories.cz

telefon: +420 732 605 335 953

Katalogové ceny za objednaná vyšetření jsou uvedené v ceníku laboratoře, který je dostupný na webových stránkách laboratoře www.tilialaboratories.cz