



Žádanka o laboratorní vyšetření – ptactvo pohlaví + viry

Mám předplacený balíček ANO - NE / Jsem členem klubu / organizace: _____

MAJITEL (majitel, chovatel, veterinář)

Jméno:	_____
Adresa:	_____
_____ PSČ:	_____
IČO:	_____
DIČ:	_____

PLÁTCE (majitel, chovatel, veterinář)

Jméno:	_____
Adresa:	_____
_____ PSČ:	_____
IČO:	_____
DIČ:	_____

MAJITELE / PLÁTCE VYPISUJTE HŮLKOVÝM PÍSMEM NEBO DEJTE RAZÍTKO

- ☐ majitel souhlasí se všemi zadanými vyšetřeními a zavazuje se tím k jejich zaplacení
☐ plátce souhlasí se všemi zadanými vyšetřeními a zavazuje se tím k jejich zaplacení
☐ majitel či plátce souhlasí s externími zkouškami a zavazuje se tím k jejich zaplacení

☐ SEVARON PORADENSTVÍ s.r.o., IČO: 25571214, se sídlem Palackého třída 163a, 612 00 Brno a níže podepsaný majitel uzavřely uvedeného dne tuto smlouvu o zpracování osobních údajů podle čl. 28 odst. 3 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů)

Datum / podpis: _____

ZADAVATEL VYŠETŘENÍ (majitel, chovatel, veterinář, klinika)

Jméno, adresa: _____

E-mail: _____ Telefon: _____

☐ Zadavatel vyšetření NESE ODPOVĚDNOST za odběr vzorků a jejich pravost !

Podpis: _____

VZORKY ODEBRAL (majitel, chovatel, veterinář)

Jméno, adresa: _____

Datum odběru: _____ Podpis: _____

Výsledek zaslat:

- | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ majitel: | ☐ E-mail | ☐ pošta | ☐ jiné _____ |
| ☐ veterinář: | ☐ E-mail | ☐ pošta | ☐ jiné _____ |
| ☐ ostatní: | ☐ E-mail _____ | ☐ pošta | ☐ jiné _____ |
- (pošta - zpoplatněno: 50 Kč)

Fakturu zaslat:

- | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| ☐ majitel: | ☐ E-mail | ☐ pošta |
| ☐ ostatní: | ☐ E-mail _____ | ☐ pošta |

Laminace výsledků: ☐ ano ☐ ne
(zpoplatněno: 36 Kč)

Druh zvířete: ☐ papoušek ☐ ostatní

Druh vzorku: ☐ výtěr zobáku ☐ krev ☐ peří ☐ opakovaný vzorek
(při více vzorcích označte, který to je)

[illegible]

***pohlaví (u řádů:** papoušci (Psittaciformes), dravci (Falconiformes), měkkozobí (Columbiformes), pěvci (Passeriformes), sovy (Strigiformes); **ostatní řády – *externí vyšetření), *Chlamydie, Mycoplasma, Ureaplasma**

LABORATOŘ NENESE ODPOVĚDNOST ZA CHYBNÉ VÝSLEDKY ZPŮSOBENÉ ZASLÁNÍM NEVHODNÉHO MATERIÁLU, NESPRÁVNÝM ODBĚREM, KONTAMINACÍ ČI ZÁMĚNOU VZORKŮ MAJITELEM U VYŠETŘOVANÝCH JEDINCŮ.

Žádanku se vzorky zasílejte na adresu: SEVARON PORADENSTVÍ, s.r.o., Blanenská 12b, 664 34 KUŘIM; mobil: 777 714 157, 603 420 697