

**Mintakísérő irat a 180/2009. (XII. 29.) FVM rendelet szerinti fertőtlenítés hatékonyság ellenőrzés
mintavételéhez**

I. A mintavételt végző állatorvos tölti ki					
A mintázott gazdaságra vonatkozó információk					
A gazdaság	neve				
	címe				
	telefon, e-mail				
	nyilvántartási száma (TIR)				
	MVH regisztrációs száma				
148/2007. FVM r. szerinti határozat iktatási száma			kkv. státusz		
A mintázott állományra vonatkozó információk					
Származási hely (keltető, előnevelő) címe, TIR					
Tartási hely (irányítószám, település, utca, házsám)					
Tartásmód	<input type="checkbox"/> ketreces <input type="checkbox"/> mélyalmos <input type="checkbox"/> biofarm				
A beküldött mintákra vonatkozó adatok					
A minta típusa a 180/2009 (XII. 29.) FVM rendelet szerint (X-szel jelölni): HATÓSÁGI <input type="checkbox"/> VÁLLALKOZÓI <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 3 pár csizmatampon <input type="checkbox"/> szövettampon (min. 900 cm ² , legalább 3 helyről) <input type="checkbox"/> egyéb kiegészítő minta:		<input type="checkbox"/> tenyésztűk <input type="checkbox"/> tojótyúk <input type="checkbox"/> brojler	
				<input type="checkbox"/> tenyészpulyka <input type="checkbox"/> hízópulyka <input type="checkbox"/> keltető	
A beküldőre vonatkozó információk					
A mintavétel ideje		év	hónap	nap	Beküldő megye
Kerület neve, elérhetősége (telefon, fax, e-mail)					
Beküldő állatorvos	neve			aláírás, pecsét	
	telefon, e-mail				
Vállalkozó aláírása: Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a mintavétel a 180/2009 (XII.29.) FVM rendelet előírása szerint történt, a feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek, és a vállalkozói minta költségeit megtérítem.					
II. A vizsgáló laboratórium tölti ki			III. Nemzeti Referencia Laboratórium tölti ki		
Laboratórium neve:			NÉBIH ÉLI MNRL 1095 Budapest IX. Mester utca 81 Akkreditálási okirat száma: NAH-1-1656/2019		
Címe:					
Minta érkezési ideje a laboratóriumba:			Salmonella törzs érkezési ideje ÉLI-be:		
Laboratóriumi iktatási szám	A minta típusa	Vizsgálati eredmény	ÉLI iktatási szám	Törzs ÉLI azonosítója	Szerotípus
Vizsgálati módszer: MSZ EN ISO 6579-1:2017			Vizsgálati módszer: MSZ CEN ISO/TR 6579-3:2014		
Aláíró neve, beosztása:			Aláíró neve:		
Dátum: 20... hónap nap			Dátum: 20... hónap nap		
Aláírás, pecsét:			Aláírás, pecsét:		