

VIZSGÁLATI MEGRENDELŐ

Laboratórium iktatószám:	Laboratóriumba érkezés ideje:	Mintaátvevő aláírása:
-----------------------------	----------------------------------	--------------------------

Ügyfél adatok: név/ cím/ adószám	
Kapcsolattartó adatok: név/ e-mail/ telefonszám	
Beküldő adatai: név/ cím/ hiv.szám	
Költségviselő adatai: (ha más, mint az ügyfél):	
Vizsgálat típusa: (<u>megfelelő aláhúzendó</u>)	Teljeskörű mastitis diagnosztika (bakteriológia, rezisztencia+Prototheca+gomba). Bakteriológia és rezisztencia vizsgálat. Prototheca kimutatás.

Minta megnevezése / jelzése:

	Minta jelzése	Tehénazonosító, mintázott negyed			Minta jelzése	Tehénazonosító, mintázott negyed

Kelt.: 20.....

Megrendelő aláírása

Állatorvos aláírása