

Žádanka o virologické vyšetření

Ústav infekčních chorob a mikrobiologie, VETUNI Brno

Laboratoř virologie, tel.: 541 562 281 (2284), molinkovad@vfu.cz, lobovad@vfu.cz, gregrovaa@vfu.cz

Zadavatel	
Tel., e-mail	
Majitel	
Tel., e-mail	
Plátce	
Adresa, IČO, DIČ	

Datum odběru:

Datum doručení:

Popis zvířete a anamnéza:

Druh:

Jméno:

Plemeno:

Klinický nález:

Stáří:

Patol. nález:

Pohlaví:

Vakcinace v posledním roce:

Popis vzorku:

Požadované vyšetření:

Výsledky:

Poznámky:

[illegible]