PROPHYL Kft. – Immunolab Dr. Marek József Állategészségügyi Laboratórium
A NAH által NAH-1-1872/2020 számon akkreditált vizsgálólaboratórium
7700 Mohács, Szent István u. 18-20.
Laboratóriumvezető: +36 30/447-2338, Mintaátvétel, szállítás: +36 70/810-5108
labor@prophyl.hu; mintaatvetel@prophyl.hu

VIZSGÁLATI MEGRENDELŐ

ÁLTALÁNOS ADATOK

Beküldő állatorvos	Megrendelő
Név:	**Név:**
Cím:	Cím:
ÉLB azonosítószám:	MVH reg. szám:
Telefonszám:	***Vállalkozás esetén***
E-mail cím:	Adószám:
Az állatorvos iktató száma:	***Magánszemély esetén***
	Anyja neve:
	Születési dátum és hely:
	Telefonszám:
	Email cím:

VIZSGÁLATRA VONATKOZÓ ADATOK

Minta adatai	
Faj:	Származási hely:
Állat/állatcsoport azonosítója:	
Állat/állatcsoport kora:	Mintavétel időpontja:
Beküldött minta jellege, darabszáma:	
Kért vizsgálat(ok) megnevezése:	
Kórelőzmény:	

☐ A fenti vizsgálatokat – a hatályos jóváhagyási határozatomnak megfelelően – a 148/2007. (XII.8.) FVM rendeletben foglaltak szerint támogatással kérem számlázni.

Kijelentem és jelen Vizsgálati megrendelő aláírásával igazolom, hogy a Prophyl Kft. Általános Szolgáltatási Feltételeit megismertem és azt magamra nézve kötelezőnek elfogadom.

Kelt: .....

PH _____ PH _____

Megrendelő Állatorvos