



**ELISA Állatorvosi Laboratórium Kft., Dr. Papp Attila**

Cím: 4225 Debrecen, Elek u. 2.

Tel.: +36-30-9285-231 • E-mail: [drpappattila@gmail.com](mailto:drpappattila@gmail.com) • Weboldal: [www.elisalabor.hu](http://www.elisalabor.hu)

A laboratórium működési engedélyének nyilvántartási száma: 145/2017/Lab/HBMKH

A NAH által NAH-1-1841/2018 számon akkreditált vizsgálólaboratórium.

## Szerológiai megrendelőlap

Laboratóriumi iktatási szám:

A beküldő állatorvos iktatási száma:

Tulajdonos/megrendelő	Beküldő állatorvos
Név:	Név:
Cím:	Cím:
Telefonszám:	Telefonszám:
E-mail cím:	E-mail cím:
Költségviselő név, cím, telefonszám, adószám (ha nem azonos a tulajdonossal/megrendelővel):	

Állatfaj:	Mintaszám:	Származási hely:					
Vizsgálati minta:	alvadásban nem gátolt vér	EDTA-val gátolt vér	heparinnal gátolt vér	tej			
A vizsgálat célja:	tájékoztató	mentesítő	ellenőrző	ismétlés	belföldi eladás	karantén	egyéb

Vizsgálatok megnevezése	Mely mintákból	Tulajdonos költségére	A 148/2007. FVM rendelet alapján támogatott vizsgálat	Vakcinázott		Mentes	
				igen	nem	igen	nem
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**A megrendelt vizsgálatok költségeit, mint tulajdonos, illetve számlaátvevő vállalom.**

PH PH PH  
-----  
tulajdonos/megrendelő számlaátvevő állatorvos

Kelt:.....

**Kérjük, hogy a Szerológiai megrendelőlaphoz mellékeljen Mintasorszám nyilvántartást, és mindkettőt 2-2 példányban küldje be, valamint a 148/2007. FVM rendelet szerint támogatott vizsgálatokhoz az érvényes határozat egy másolati példányát is csatolni szíveskedjen.**