

Přepavní lístek – objednávka rozborů - mimo KU - individuální

Českomoravská společnost chovatelů a.s., Laboratoř pro rozbor mléka, Popelova 53, 620 00 Brno – Tuřany

ČÍSLO STÁJE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresa (příp. IČO, DIČ): _____

TYP ROZBORU	T + B + L + SB + močovina	SB	PARATUBERKULÓZA (pTBC)			BŘEZOST
			mléko	krev	mléčný filtr	
POČET VZORKŮ						

Požadavek na zaslání výsledků

faxem

na číslo: _____

dopisem

na adresu: _____

e-mailem: (pouze pro pTBC a březost)

na adresu: _____

Datum odběru vzorků: _____

Objednávku vyplnil(a):

Jméno: _____

Podpis: _____

Telefon: _____

Údaje laboratoře

Zakázku převzal(a) a údaje z objednávky přezkoumal(a):

Datum a čas převjímky: _____

Podpis: _____

✂

Přepavní lístek – objednávka rozborů - mimo KU - individuální

Českomoravská společnost chovatelů a.s., Laboratoř pro rozbor mléka, Popelova 53, 620 00 Brno – Tuřany

ČÍSLO STÁJE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresa (příp. IČO, DIČ): _____

TYP ROZBORU	T + B + L + SB + močovina	SB	PARATUBERKULÓZA (pTBC)			BŘEZOST
			mléko	krev	mléčný filtr	
POČET VZORKŮ						

Požadavek na zaslání výsledků

faxem

na číslo: _____

dopisem

na adresu: _____

e-mailem: (pouze pro pTBC a březost)

na adresu: _____

Datum odběru vzorků: _____

Objednávku vyplnil(a):

Jméno: _____

Podpis: _____

Telefon: _____

Údaje laboratoře

Zakázku převzal(a) a údaje z objednávky přezkoumal(a):

Datum a čas převjímky: _____

Podpis: _____