|  |  |
| --- | --- |
|  ***Powiatowy Inspektorat Weterynarii*** ***w Sulęcinie*** ***ul. Lipowa 27***  ***69-200 Sulęcin*** | ***ZLECENIE DO BADAŃ LABORATORYJNYCH******W KIERUNKU OBECNOŚCI LARW WŁOŚNI******w Powiatowy Inspektorat Weterynarii******w Sulęcinie, ul. Lipowa 27******69-200 Sulęcin*** |

|  |
| --- |
| **Zlecający** |
| Imię:Nazwisko:Adres:Nr telefonu : |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Gatunek\*** | **Oznaczenie próbki** | **Materiał do badania\*** | **Masa****próbki** | **Mrożenie (tak/nie\*)** |  **Nr identyfikacyjny zwierzęcia** | **Data uboju/****odstrzału\*** | **Nr próbki****Punkt przyjęć/Pracownia** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| ***Umieść dane w tabeli wg poniższych oznaczeń\*:******Gatunek*** *: świnia domowa : tucznik(T), maciora (M), knur (K); dzik(D), ………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………….***Materiał do badania** –tkanka mięśniowa: filary przepony w przejściu do części ścięgnistej (FP), mięśnie żuchwowe (MŻ), mięśnie przedramienia (MP), mięśnie międzyżebrowe (MM), mięśnie języka (MJ), część żebrowa/mostkowa przepony (P), inne wycinki mięśni (wymienić jakie): |

1. **Forma przekazania\*\*):** [ ] listownie, [ ] odbiór własny, [ ] e-mail; adres e-mail........................................................................................................
2. **Forma płatności** **\*\*):** [ ] przelew, [ ] gotówka

 ..............................................................

 Data, podpis Klienta