**Údaje laboratoře**

**Objednávka laboratorního vyšetření vzorků v režimu jakosti Q CZ – produkt D1 (násadová vejce drůbeže)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Odesílatel** **(odborně způsobilá proškolená osoba)**  |  |
| telefon  |   | e-mail  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objednatel, plátce**  | **Mezinárodní testování drůbeže, státní podnik**  |
| adresa  | Ústrašice 63, Tábor, 390 02  |
| IČO  | 43833560  | DIČ  | **CZ 43833560**  |
| telefon  | **+420 381 200 311**  | e-mail  | **info@mtd-ustrašice.cz**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Majitel (producent)**  |  |  |
| **Registrační číslo hospodářství\***  | **CZ**  |  |
| **Označení haly\*\***  |  |  |
| **Registrační číslo žádosti o certifikaci\***  |  |  |
| adresa  |   |  |
| IČO  |   | DIČ  |   |
| telefon  |   | e-mail  |   |

***\** *povinné položky***

***\*\* pokud je na hospodářství více hal, uvedťe číslo haly, ve které je drůbež chována***

**Druh zvířete**

 kur domácí krůta kachna husa jiný

**Stanovení**

 před snáškou v průběhu snášky

# Druh vzorku

trus (2 směsné vzorky) z klecové technologie či ostatních technologií chovu

(haly s podestýlkou) stírací manžety (2 páry z haly) z ostatních technologií chovu (haly s podestýlkou) krev (15 vzorků srážlivé krve) násadová vejce (minimálně 10 ks)

# POŽADOVANÉ VYŠETŘENÍ

 přítomnost *Salmonella spp.* v prostředí chovu drůbeže

 *Mycoplasma gallisepticum* - sérologické vyšetření *Mycoplasma synoviae* - sérologické vyšetření přítomnost reziduí inhibičních látek (RIL)

# Výsledky zaslat

majiteli (producentovi) objednateli

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 datum odběru podpis, případně razítko