

ŽÁDANKA NA LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ
 MOLEKULÁRNÍ DETEKCE MIKROORGANISMŮ
UNIVERZÁLNÍ ŽÁDANKA

<u>PACIENT:</u>	<u>INDIKUJÍCÍ LÉKAŘ:</u>	<u>MAJITEL:</u>
Jméno:	Jméno a příjmení:	Jméno a příjmení:
Druh zvířete:	Adresa:	Adresa:
Plemeno:	Telefon:	Telefon:
Číslo čipu:	E-mail:	E-mail:
Datum narození:	IČ:	
Pohlaví: samice / samec		
Datum a čas odběru:		
Biologický materiál:	Podpis indikujícího lékaře:	Podpis majitele:

Fakturu zaslat:

Indikujícímu lékaři / Majiteli (nehodící se škrtněte)

Požadovaná vyšetření: (prosím vypište)

.....

.....

.....

.....

.....

Vyšetření provádí:

TILIA LABORATORIES s.r.o.
Laboratoř molekulární diagnostiky
5. května 44
273 08 Pchery
www.tilialaboratories.cz
e-mail: info@tilialaboratories.cz
telefon: +420 605 335 953

Katalogové ceny za objednaná vyšetření jsou uvedené v ceníku laboratoře, který je dostupný na webových stránkách laboratoře www.tilialaboratories.cz