PROTOKÓŁ POBRANIA PRÓB DO BADAŃ MONITORINGOWYCH ZLECONYCH PRZEZ POWIATOWEGO LEKARZA WETERYNARII

Lekarz pobierający:
Nr siedziby stada:
Imię i nazwisko właściciela:
Adres siedziby stada: Ul/nr posesji
Adres posiadacza zwierzęcia: Ul/nr posesji

Ilość zwierząt w gospodarstwie	
Bydło	
Świnie	
Owce	
Kozy	

Ilość pobranych prób		
IBR/IPV/gorączka Q	Bydło	
Pryszczyca	Bydło	
Choroba niebieskiego języka	Bydło	
Choroba pęcherzykowa	Świnie	
Klasyczny pomór	Świnie	
Choroba niebieskiego języka	Owce	

LP	**Nr próbki**	**Opis zwierzęcia**			**Kod kreskowy**	**Uwagi**
		Nr tatuażu/kolczyka	**Gatunek płeć**	**wiek**		

……. Miejscowość

…….. Data pobrania próbki

……. Podpis i pieczęć urzędowego lekarza