1. **OBJEDNATEL (uživatel honitby,  lovec, majitel pozemku, jiný):**

Obchodní firma nebo jméno a příjmení u fyzické osoby:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
|  |  |  |  |
| Ulice, č. popisné: |  | Obec: |  |
|  |  |  |  |
| PSČ: |  | IČ: |  |
|  |  |  |  |
| Telefon: |  | E-mail: |  |

1. **IDENTIFIKACE ULOVENÝCH KUSŮ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datum ulovení:** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Č.** | **Pohlaví** | | **Věk** | | **Č. vzorku (plomba)** |
|  |  | |  | |  |
| 1 | ♂  **♀** | |  | |  |
|  | ♂♀♀♀ | |  | |  |
| 2 | ♂  **♀** | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 3 | ♂  **♀** | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 4 | ♂  **♀** | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 5 | ♂  **♀** | |  | |  |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |

1. **MÍSTO ULOVENÍ**

Vžitý název místa ulovení

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
|  |  |  |  |
| Název honitby: |  | Katastrální území: |  |
|  |  |  |  |
| Obec: |  | PSČ: |  |
|  |  |  |  |
| Souřadnice: |  | Registrační číslo honitby: |  |

1. **POUČENÍ:**

Jako vzorek se odebere krev (barva) do injekční stříkačky, kterou si pořídí lovec na vlastní náklady.

Vzorky se každý zvlášť uloží do uzavřeného plastového sáčku a řádně označí. Pak musí být vloženy do pevného nerozbitného a nepropustného obalu a obloženy dostatečným množstvím savého materiálu, který nasaje prosakující tekutiny.

Označení se provede vložením listu papíru, na který se obyčejnou tužkou (nerozpíjí se) uvede číslo plomby.

Vzorek se uchovává v chladu a odevzdá na místě pro příjem vzorků k vyšetření na svalovce.

Provedené vyšetření na Aujeszkyho chorobu hradí Státní veterinární správa.

V případě potřeby bude výsledek vyšetření zaslán elektronicky na kontaktní údaje uvedené v části 1.