

**SPREMNI OBRAZEC ZA ODVZEM VZORCEV(bezgavk in jeter)
ZA PREISKAVO NA TUBERKULOZO**

Upleniteli (prosim pišite VSE z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI)

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Telefonska številka: _____

Serijska številka talona: _____

Podatki o živali

1. Datum odstrela: _____

2. Ocena starosti: _____

3. Spol: M Ž

4. Teža živali: _____

5. Opombe (morebitne spremembe na živali, poškodbe, kondicija,...):

Lokacija odstrela

Občina: _____

LD: _____

Kraj oz. revir*: _____

Bezgavke je potrebno čim prej po odvzemu zamrzniti.

Za vsa morebitna vprašanja smo vam na voljo osebno na Veterinarski fakulteti (Inštitut za zdravstveno varstvo in gojitev divjih živali, rib in čebel) ali na tel. številkah 01-4779-196 in 01-4779-847 vsak delavnik med 7. in 15. uro.