

VetLabGroup Jędrzychko Spółka z o.o. ul. Ostródzka 49, 11-036 Gietrzwałd

## ZLECENIE NA WYKONANIE AUTOSZCZEPIONKI

### A. WŁAŚCICIEL (imię, nazwisko, nazwa firmy, dokładny adres, telefon, e-mail)

.....  
 .....  
 .....

### B. ZLECENIODAWCA (imię, nazwisko, nazwa firmy, dokładny adres, telefon, e-mail)

.....  
 .....  
 .....

### C. LEKARZ OPIEKUJĄCY SIĘ STADEM (imię, nazwisko, nazwa firmy, dokładny adres, telefon, e-mail)

.....  
 .....

### TELFON KONTAKTOWY:

PŁATNIK:  A  B  C  INNY:

NIP/PESEL (w przypadku braku nr NIP) PŁATNIKA:

Upoważniam Was do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu.

FERMA.....STADO.....  
 OBIEKT.....SEKTOR.....

### ZLECENIE

Zlecam wykonanie autoszczepionki:.....

w ilości: .....dawek lub dla .....sztuk (na dwukrotne podanie)

Rodzaj opakowania (preferowana objętość butelek):.....

Autoszczepionka zostanie wykonana w oparciu o szczepy izolowane z materiału dostarczonego do laboratorium

dnia: .....Nr badania: .....

### SPOSÓB ODBIORU ZAMÓWIENIA

- odbiór osobisty  
 przesyłka pocztowa  
 przesyłka kurierska  
 kurier WDL

#### WYSYŁKA NA ADRES:

- Właściciela  
 Zleceniodawcy  
 Lekarza  
 INNY: .....

### Zlecono:

- osobiście                      Data:.....Godzina:.....  
 wraz ze zleceniem badań      Data:.....Godzina:.....  
 telefonicznie                    Data:.....Godzina:.....  
 pocztą elektroniczną            Data:.....Godzina:.....

### Podstawa prawna

Zgodnie z ustawą o Prawie Farmaceutycznym (Dz. U. Nr 126 poz 1381 z dnia 6 września 2001r) „do obrotu dopuszczone są bez konieczności uzyskania pozwolenia (...) immunologiczne produkty lecznicze weterynaryjne wytworzone z patogenów lub antygenów pochodzących od zwierząt znajdujących się w danym gospodarstwie i przeznaczonych do leczenia zwierząt występujących w tym samym gospodarstwie” – rozdział 2 art.3 p.4.

### UWAGI:

Oświadczam, że autoszczepionka zostanie zastosowana przez lekarza weterynarii opiekującego się wskazanym stadem i tylko w tym stadzie.

Data i podpis przyjmującego zlecenie

Data odbioru/wysyłki

Data i podpis zlecającego