|  |  |
| --- | --- |
|  | Trichinelių lervų tyrimų paslaugų teikimo tvarkos aprašo 6 priedas |
|  |  |

**(Pranešimo formos pavyzdys)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(veterinarijos gydytojo vardas ir pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adresas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adresatas)

**TRICHINELIŲ LERVŲ TYRIMO PRANEŠIMAS**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parengimo vieta)

Aš, veterinarijos gydytojas, ištyręs mėginį (-ius) dėl trichinelių lervų nustatymo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ metodu, informuoju apie šio (šių) mėginio (-ių) tyrimo (-ų)

(nurodyti metodo pavadinimą)

rezultatą (-us):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mėginio savininko vardas ir pavardė** | **Mėginio pristatymo data, laikas** | **Gyvūno rūšis, gyvūno auginimo, sumedžiojimo vieta, adresas (miškas, kaimas, seniūnija, savivaldybė)** | **Mėginio registracijos Nr.** | **Tyrimo rezultatas** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

A. V. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parašas) (vardas ir pavardė)