**Objednávka parazitologického vyšetření**

**Požadované vyšetření (**zaškrtněte**)**

Vyšetření varroázy z měli  
 Vyšetření nosemózy ze včel

Naše laboratoř umí při mikroskopickém vyšetření odlišit druhy *Nosema apis* a *Nosema ceranae.* Oba druhy mají téměř totožný vliv na zdravotní stav včel. Pro běžného chovatele nemá jejich odlišení velký význam.  
Pokud, si přejete u výsledku vyšetření uvést jako doplňující údaj určení druhu Nosemy zaškrtněte zde

Jiný typ vyšetření:

***Chovatel***

Jméno a příjmení:

Adresa včetně PSČ:

Telefon:

E-mail:

Registrační číslo chovatele:

***Typ vzorků*** měl (vyšetření varroázy)

včely (vyšetření nosemózy)

jiné (plodový plást…)

***Počet vzorků k vyšetření:***

***Údaje ke vzorkům, vyplňte odpovídající údaje vzhledem k povaze vzorku (nebo odkaz na přílohu se seznamem vorků)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Číslo vzorku** | **Název stanoviště** | **Registrační číslo stanoviště** | **Číslo kat. území** | **Okres, ve kterém se nachází stanoviště** | **Počet včelstev, ze kterých je odebrán směsný vzorek** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Výsledky (protokoly) zasíláme mailem**.   
Pokud dáváte přednost zaslání protokolu poštou, zaškrtněte zde

Pokud chcete **vystavit fakturu** na jinou adresu, uveďte ji zde:

***Datum a podpis:***

**Tuto objednávku spolu se vzorky zašlete na:**

Výzkumný ústav včelařský, s. r. o.

Dol 94

250 69 Vodochody

Odesláním objednávky souhlasíte se zpracováním osobních údajů (GDPR): https://www.beedol.cz/ochrana-osobnich-udaju/