

IZJAVA O PRISTOPU K PROGRAMU ERADIKACIJE

a) IBR/IPV (obkroži)

b) BVD (obkroži)

Spodaj podpisani rejec: _____

Naslov: _____

Telefon: _____

izjavljam, da pristopam k programu eradikacije IBR/IPV, BVD (zgoraj obkroži, eno ali oboje) in bom izvajal navodila veterinarja ter bom na ta način upravičen do znižane cene laboratorijskih preiskav za dokaz protiteles proti virusu IBR/IPV in BVD ter za dokaz prisotnosti virusa BVD za potrebe eradikacije.

DOKAZ PROTITELES:

Cena preiskave za dokaz protiteles proti virusu BVD (eradikacija), s testom ELISA / vzorec je 4,9 € (brez DDV).

Cena preiskave za dokaz protiteles proti virusu IBR/IPV (eradikacija), s testom ELISA /vzorec je 4,9 € (brez DDV).

DOKAZ VIRUSA: Cena preiskave na prisotnost virusa BVD z metodo RT-PCR (eradikacija BVD) je 9,71 € (brez DDV).

Podpis rejca: _____ Ime vet. organizacije: _____

Datum: _____ Podpis veterinarja: _____

Izjava je dostopna na spletnem naslovu:

http://www.vf.uni-lj.si/vf/images/Dokumenti/Materiali_institutov/IMP/Izjava%20o%20pristopu%20k%20programu%20eradikacije.pdf