|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Государственное бюджетное учреждение****Калужской области****«Малоярославецкая районная станция по борьбе с болезнями животных »****(ГБУ КО "Малоярославецкая ветстанция")****248012 г. Малоярославец, ул. П. Курсантов д.38****тел. /48431/ 2-28-36,** **e-mail:** **gorvetmal@mail.ru****ИЛ ГБУ КО «Малоярославецкая ветстанция»****тел. /48431/ 2-16-17****e-mail: laborantmal@yandex.ru** | Заказчик: | ТФ-03.13 |
|  |
| (наименование организации или |
|  |
| ФИО владельца животного, |
|  |
| юридический адрес) |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (регистрационный номер (шифр)/ № протокола)(дата поступления пробы) |

**СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ - ЗАЯВКА**

К ПРОБАМ КРОВИ, СЫВОРОТКИ КРОВИ (ненужное зачеркнуть)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Направляется |  | проб крови/сыворотки крови (ненужное зачеркнуть) от |  |
|  | (количество) |  | (вид животных) |
| принадлежащих |  |
| (наименование хозяйства, предприятия, ФИО владельца животного) |
|  |
| ( юридический адрес) |
| для |  | Метод исследования |  |
|  | (вид исследования) |  | (метод исследования) |
| Исследование на  |  |
|  |  | (наименование заболевания) |
| Хозяйство, бригада, отара, гурт, табун |  |
|  | (благополучное, неблагополучное) |
| Животное |  |
|  | ( вакцинировано, указать вакцину, дату вакцинации) |
| Исследование проводится первично, повторно (ненужное зачеркнуть) |
| Дата и результат предыдущего исследования |  |
|  |  |  |  |
| Дата, время, место взятия крови(фактический адрес) |  | № акта |  |
| Дата отправки материала |  | Вид упаковки |  |

Опись со списком животных, от которых взята кровь для исследования, прилагается при необходимости.

|  |  |
| --- | --- |
| Материал отобран, упакован и отправлен: |  |
|  | (должность, подпись, ФИО) |
|  |
| **Цель исследования:** |  |
| (№ приказа, распоряжения, указания, в рамках государственного задания, племпродажа (племзакупка), соревнования, др.) |

**Прошу оригинал/копию (ненужное зачеркнуть) результата исследования:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| выдать на руки определенному лицу (ф.и.о.) или иному любому представителю |  |  |
|  |
| отправить по факсу |  |  |  |
|  | (указать номер факса) |
| отправить по электронной почте |  |  |  |
|  | (указать адрес электронной почты) |
| отправить почтовым отправлением |  |  |  |
|  | (указать почтовый адрес и индекс) |
|  |  |
| Количество необходимых экземпляров результатов исследований |  |

Заказчик ознакомлен с методами и методиками. Заказчик уведомлен, что ИЛ не выдает протоколы испытаний, при исследовании проб в не области аккредитации.

Заказчик обязуется:

- предоставить образцы (пробы) для проведения лабораторных испытаний;

- обязуется оплатить все расходы за проведение испытаний (исключая исследования в рамках государственного задания и в заранее обговоренных случаях)

Заказчик оповещен о том, что образцы материалов, не хранятся и возврату не подлежат;

Порядок возврата проб (при необходимости) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Сотрудники Испытательной лаборатории ГБУ КО «Малоярославецкая ветстанция» обязуются: обеспечить конфиденциальность информации и права заказчика.

**На обработку личных данных согласен.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заказчик: |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Отметка лаборатории:** | Доставлено проб (кол-во) |  |
| Состояние доставленного образца (пробы) |  |
| Забраковано (кол-во) |  |
| Выявленные дефекты |  |
| Заказчик оповещён о ненадлежащем состоянии доставленного образца (пробы). Проводить исследования данного образца (пробы) |  |  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заказчик: | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |  | (контактный телефон) |
| Сотрудник принявший пробы: |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

 ТФ-03.14

|  |  |
| --- | --- |
|   | Опись проб к сопроводительному документу-заявке: |
| (регистрационный номер/шифр) | Вид животного |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Объект исследования |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Показатель  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (дата поступления пробы) | Метод исследования |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Вид животного | Пол | Возраст, масть | Инвентарный N, кличка | Результат исследования |
|  |  |  |
|  **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Отметка лаборатории:** | Доставлено проб (кол-во) |  |
|  |  |
| Забраковано (кол-во) |  | **Стр. \_\_\_из стр.\_\_\_\_\_** |