|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |  |  ТФ-03.12  |
| Заказчик |  |
| наименование организации или |
|   |
| ФИО владельца животного, |
|  |
| юридический адрес) |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (регистрационный номер (шифр)/№ протокола)(дата поступления пробы) |

**СОВОДИТЕЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ- ЗАЯВКА**

К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ (БИОЛОГИЧЕСКОМУ) МАТЕРИАЛУ

|  |  |
| --- | --- |
| Направляется для исключения |  |
|  |
| (наименование заболевания, при необходимости указать метод исследования) |
| Патологический (биологический) материал: |  |
|  (указать наименование, количество материала) |
| от |  |
| (вид и возраст животного) |
| принадлежащего |  |
| (наименование организации, хозяйства, предприятия, ФИО владельца животного) |
|  |
| (юридический адрес) |
| Дата заболевания животного |  | Дата падежа |  |
| Клиническая картина |  |
| Данные патологоанатомического вскрытия |  |
| Предположительный диагноз |  |
| Дата, время, место отбора материала (фактический адрес) |  | № акта |  |
| Дата отправки материала |  | Вид упаковки |  |
| Материал отобран, упакован и отправлен: |  |
| (должность, подпись, ФИО) |
| **Цель исследования:** |  |
| (№ приказа, распоряжения, указания, в рамках государственного задания, племпродажа (племзакупка), соревнования, выставки, другое) |

**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) |