|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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**](mailto: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) | | |