|  |  |
| --- | --- |
| Шифр образца (пробы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | В ИЦ ОБУ «Новгородская облветлаборатория»173000 Новгородская область, г. В. Новгород,ул. Никольская, д.25; тел. (8162) 63-40-92 |

Заявка № \_\_\_\_\_\_\_\_

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик** |  |
| (наименование Заказчика/Учреждения ветеринарии Новгородской области) |
| **Адрес Заказчика** |  |  |  |  |  |  |
| **- юридический** |  |  |  |
|  | (индекс) | (область, край) | (район) |
|  |  |  |  |
|  | (населенный пункт) | (улица) | (корпус, строение, дом, помещение) |
| ИНН |  |  |  |
|  |  |  | (телефон) | (e-mail) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Направляются** |  | **проб** |  |
| (количество) | (наименование материала) |
| **от** |  |
| (вид животного) |
|  |  |  |  |  |  |
| **Принадлежащих**  |  |
| (наименование организации/хозяйства, Ф.И.О. владельца) |
| **Адрес**  |  |  |  |  |  |  |
| **- юридический/** |  |  |  |
|  **почтовый** | (индекс) | (область, край) | (район) |
|  |  |  |  |
|  | (населенный пункт) | (улица) | (корпус, строение, дом, помещение) |
| ИНН |  |  |  |
|  |  |  | (телефон) | (e-mail) |
| **Место отбора проб** |  |  |
|  | (область, край) | (район) |
|  |  |  |
|  | (населенный пункт) | (улица, дом, ферма, отделение) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Отбор проб произвел** |  |
|  | (должность, Ф.И.О. специалиста ветслужбы) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата и время отбора проб** |  | 20\_\_\_\_г. | в |  | час. |  | мин. |
|  |
| **Дата отправки проб** |  | 20\_\_\_\_г.  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Пробы упакованы** |  |
|  | (вид упаковки, № сейф-пакета и т.д.) |
| **Основание для проведения исследований** | Государственное задание |
|  |  |
| **Для исследования на** |  |
|  |  (наименование болезни) |
| **Исследование проводится:** | **□ первично □ повторно** |
| **Вакцинация** |  |
|  | (проводилась/не проводилась, наименование вакцины, дата вакцинации) |
| **Клиническая картина** |  |
|  |
| **Предположительный диагноз** |  |
|  |  |  |  |
| **Хозяйство по вышеуказанному заболеванию:**  | **□ благополучно**  | **□ не благополучно** |

 **Опись образцов (проб) прилагается: □** **на бумажном носителе** **□** **в электронном виде**

□ Заказчик оставляет право выбора метода исследований, испытаний за ИЦ ОБУ «Новгородская облветлаборатория»

□ Методики проведения испытаний согласованы

□ Заказчик проинформирован и согласен с тем, что информация, поступившая от Заказчика и полученная в процессе выполнения лабораторной деятельности, является конфиденциальной, в требуемых законом РФ случаях подлежит раскрытию.

□ Заказчик проинформирован и согласен с тем, что на основании требований к аккредитованным лицам ИЦ ОБУ «Новгородская облветлаборатория» предоставляет в Федеральную службу по аккредитации сведения о проведенных испытаниях, о выданных Протоколах испытаний; о лице, обратившемся в ИЦ с целью проведения испытаний (заявителе) (наименование и контактные данные заявителя).

**Протокол испытаний**

|  |  |
| --- | --- |
| **□** **выдать на руки по доверенности** |  |
| **□** **отправить по электронной почте** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дополнительная информация** |  |
|   |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Заказчик** |  |  |  |

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

 М.П.

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

**Заполняется сотрудником ИЦ ОБУ «Новгородская облветлаборатория»**

|  |
| --- |
| Дата поступления образцов (проб)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ время\_\_\_\_\_\_\_\_\_ час \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин.Дополнительная информация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (идентификация образца (пробы), представленной на испытания, нарушения, возврат и т.п.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Анализ заявки проведен и согласован** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи) |