|  |  |
| --- | --- |
| 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) |