|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Испытательная лаборатория ГБУ КО «Сухиничская межрайонная станция по**  **борьбе с болезнями животных»**  249275 Калужская обл., г.Сухиничи, ул.8 Марта, д.25  Тел./факс: +7 (48451) 5-18-85  E-mail: **suhlab@hotmail.com** | | Заказчик: |  |
| (наименование организации или | |
|  | |
| ФИО владельца животного, | |
|  | |
| юридический адрес) | |
|  | |
|  | |
|  |  | | |
| (регистрационный номер пробы)  (дата поступления пробы) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | к договору № |  | от " |  | " |  | 20 |  | г. | | | |

**СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ-ЗАЯВКА**

**К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ (БИОЛОГИЧЕСКОМУ) МАТЕРИАЛУ**

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| выдать на руки |  |  | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |  |

**На обработку личных данных согласен.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заказчик (владелец): |  | |  |  | | |  |  |
|  | (подпись) | |  | (расшифровка подписи) | | |  | (контактный телефон) |
| Выявленные несоответствия: | |  | | | | | | |
|  | |  | | |  |  | | |
| Сотрудник, принявший пробы: | |  | | |  |  | | |
|  | | (подпись) | | |  | (расшифровка подписи, дата) | | |