ТФ 7.1-26 (РК)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Государственное бюджетное учреждение**  **Калужской области**  **«Государственное бюджетное учреждение Калужской области «Мосальская межрайонная СББЖ")**  249930 Калужская область, г.Мосальск, ул Революции, д. 61  тел. факс /48452/ 2-10-32,  e-mail: [**mosvet2011@yandex.ru**](mailto:mosvet2011@yandex.ru)  [https:](https://kalugavetlab.ru/) | | Заказчик: |  |
| (наименование организации или | |
|  | |
| ФИО владельца животного, | |
|  | |
| юридический адрес) | |
|  | |
|  | |
|  |  | | |
| (регистрационный номер пробы)  (дата поступления пробы) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | к договору № |  | от " |  | " |  | 20 |  | г. | | | |

**СОПРОВОДИТЕЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ- ЗАЯВКА**

**К ПРОБАМ КРОВИ, СЫВОРОТКИ КРОВИ (ненужное зачеркнуть)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Отметка лаборатории:** | | | | | Доставлено проб (кол-во) | | | | | |  | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| Забраковано (кол-во) | | | | | |  | | | |
| Направляется | | |  | | | проб крови / сыворотки крови | | | | | | | |  | |
|  | | | (количество) | | |  | | | | | | | | (вид животных) | |
| принадлежащих | | | |  | | | | | | | | | | | |
| (наименование хозяйства, предприятия, ФИО владельца животного) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( фактический/юридический адрес) | | | | | | | | | | | | | | | |
| для |  | | | | | исследований на | | | |  | | | | | |
|  | (вид исследования) | | | | |  | | | | (наименование заболевания) | | | | | |
| Хозяйство, бригада, отара, гурт, табун | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | (благополучное, неблагополучное) | | | | | | | |
| Животное | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ( вакцинировано, указать вакцину, дату вакцинации) | | | | | | | | | | | | | |
| Исследование проводится первично, повторно (ненужное зачеркнуть) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата и результат предыдущего исследования | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |  |  | | |
| Дата, время, место взятия крови | | | | | | |  | | | | | № акта |  | | |
|  | | | | |  | | | | | |  |  | | | |
| Дата отправки материала | | | | |  | | | | | | Вид упаковки | пробирка | | | |

Список животных, от которых взята кровь для исследования (опись\*):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Вид животного | | Пол | | Возраст, масть | Инвентарный №, кличка | Результат исследования | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| **1** | **2** | | **3** | | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** |
| 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, др.) | | | | | | | | | | | | |

**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) |
| Сотрудник, принявший пробы: | |  | | |  |  | | |
|  | | (подпись) | | |  | (расшифровка подписи, дата) | | |

Продолжение ТФ 7.1-26 (РК)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Опись\* проб к сопроводительному документу-заявке: | | | | | | | | |
| (регистрационный номер пробы) | к договору № |  | от " |  | " |  | 20 |  | г. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (дата поступления пробы) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Список животных, от которых взята кровь для исследования (опись):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Вид животного | Пол | Возраст, масть | Инвентарный N, кличка | Результат исследованияна |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 |  |  |  |  |  |