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. 61тел. факс /48452/ 2-10-32, e-mail: **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):

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