

ТОГБУ «Тамбовоблветлаборатория»  
392000, г. Тамбов, ул. Московская, д. 11А

E-mail: vetprk@yandex.ru

тел. 8 (4752) 72-54-39

Запись в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.21ПХ39 от 19.01.2015 г.

Ф-226

№ \_\_\_\_\_

(Номер присваивается лабораторией)

СОПРОВОДИТЕЛЬНАЯ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

### ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ/ИСПЫТАНИЙ

#### Заказчик

(Организация,

Юридический адрес, \_\_\_\_\_

ИНН, ОГРН)

Телефон \_\_\_\_\_

- для внесения в протокол испытания

e-mail \_\_\_\_\_

- для связи со специалистом

#### Образец принадлежит

(Владелец)

(наименование организации с указанием

адреса, ИНН, ОГРН;

ФИО владельца, адрес)

#### Место отбора проб

(область, район, населенный пункт,

площадка, стадо, компартмент и т. д.)

#### Отбор проб произвел

(Должностное лицо проводившее отбор проб, Ф.И.О.,

организация)

Результаты испытаний передать заказчику/представителю заказчика  - лично  - по e-mail

Количество экземпляров результатов испытаний  - согласно области аккредитации  - вне области аккредитации

Результаты испытаний оформить по форме программ  - АС «ВЕСТА»  - форма протокола  
ТОГБУ «Тамбовоблветлаборатория»

Методики испытаний определены  - Заказчиком  - ТОГБУ «Тамбовоблветлаборатория»

#### Основание для проведения лабораторных исследований:

(диагностика, подозрение на заболевание, подтверждение диагноза, плановый контроль, мониторинг, исследование напряженности иммунитета, оформление ветеринарных сопроводительных документов и др.)

Наименование образца испытаний (сыворотка крови, смывы, лимфоузел, селезенка, и др.) Вид животного Возраст животного	Количество проб для исследования			Вид упаковки доставленного образца	Исследуемый показатель с указанием метода исследования/испытания	Методика выполнения исследования/испытания
	Пат-материал	Био-материал	Прочие объекты			

Опись на \_\_\_\_\_ листах прилагается.

#### Дополнительные сведения (указываются заказчиком):

Общее поголовье: \_\_\_\_\_ голов

Вакцинация поголовья: \_\_\_\_\_

(если это необходимо для интерпретации результатов, то когда проводилась; в ином случае - ставится прочерк)

Исследование проводится:  первично  повторно. Дата и результат предыдущего исследования: \_\_\_\_\_

Хозяйство по вышеуказанному заболеванию:  благополучно  не благополучно

Дата заболевания животного(ных): \_\_\_\_\_ Дата падежа: \_\_\_\_\_

Клиническая картина: \_\_\_\_\_

Данные патологоанатомического вскрытия: \_\_\_\_\_

Предположительный диагноз: \_\_\_\_\_

Условия хранения материала (заполняется при необходимости): \_\_\_\_\_

Иные данные \_\_\_\_\_

**ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ЗАКАЗЧИКА**

- 1. ТОГБУ «Тамбовоблветлаборатория» не несет ответственность за информацию, которая становится общедоступной по решению заказчика.
- 2. Образцы после проведения испытаний не возвращаются и подлежат утилизации без представителя заказчика.
- 3. Внесение изменений в протокол испытаний/экспертизу после выдачи возможно только после письменного одобрения/согласования с начальником ТОГБУ «Тамбовоблветлаборатория» .
- 4. В случае не соответствия состояния образца при приеме на испытания, не исключена возможность получения результатов испытаний, несоответствующих установленным требованиям.
- 5. ТОГБУ «Тамбовоблветлаборатория» осуществляет деятельность в соответствии с требованиями ГОСТ ISO/IEC 17025-2019 и критериев аккредитации.

**С ИНФОРМАЦИЕЙ ДЛЯ ЗАКАЗЧИКА И  
выбранных методиках уведомлен и согласен,  
с областью аккредитации ознакомлен.**

**М.П.**

(Ф.И.О. заказчика/представителя заказчика)	(подпись)
(Ф.И.О. представителя организации, производившей отбор проб)	(подпись)
(Ф.И.О. владельца животных)	(подпись)
Дата отбора	20__ г.
Время отбора	

<b>ОТМЕТКА</b> отдела приёма образцов	
Образец принял _____	_____
(подпись)	(Ф.И.О.)
(дата и время)	
<b>Состояние материала при приеме на испытания:</b>	
Целостность упаковки <input type="checkbox"/>	не нарушена <input type="checkbox"/>
Состояние материала <input type="checkbox"/>	удовлетворительное <input type="checkbox"/>
Отказ от проведения испытаний:	_____
Информация о непригодности образца (с указанием причины) № _____	_____

Согласен с информацией, заполненной представителем  
отдела приёма образцов

_____
_____
<b>подпись заказчика/представителя заказчика с указанием ФИО</b>

№ \_\_\_\_\_

(Номер присваивается лабораторией)

Приложение

ОПИСЬ К СОПРОВОДИТЕЛЬНОЙ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ/ИСПЫТАНИЙ

ОПИСЬ ПРОБ, НАПРАВЛЯЕМЫХ НА ИССЛЕДОВАНИЯ/ИСПЫТАНИЯ \*

№ п/п	Идентификация (инвентарный номер, кличка животного, пол, возраст, масть)	ФИО владельца, адрес	Исследуемый показатель			
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

Ответственный за составление описи:

(Ф.И.О.)	(подпись)

\* - опись проб составляется в двух экземплярах