

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	

ОТМЕТКА отдела приёма образцов

Образец принял

(подпись)

(Ф.И.О.)

(дата и время)

Состояние материала при приеме на испытания:

Целостность упаковки

не нарушена

нарушена

Состояние материала

удовлетворительное

не удовлетворительное

Отказ от проведения испытаний:

Информация о непригодности образца
(с указанием причины) №

Согласен с информацией, заполненной представителем
отдела приёма образцов

**подпись заказчика/представителя заказчика
с указанием ФИО**

№ _____

(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