

Испытательная лаборатория ОБУ «Курская областная ветеринарная лаборатория»  
(ИЛ ОБУ «Курская облветлаборатория»)  
305003, Россия, Курская область, город Курск, переулок Верхнеказачский, дом 9 (литер А; литер В1, в)  
305019, Россия, Курская область, город Курск, улица Малых, дом 17-а (литер А, а; литер А1)  
Номер телефона: +74712521471; адрес электронной почты: ovl@kurskoblvet.ru;  
zamdir@kurskoblvet.ru; сайт: kurskovl.ru

**ЗАЯВКА**  
**на проведение испытаний биологического материала**  
№ 13 от «03» сентября 2021 г.

<b>Заказчик</b>	ОБУ "КУРСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ ПО БОРЬБЕ С БОЛЕЗНЯМИ ЖИВОТНЫХ"	
	наименование заказчика (для физического лица инициалы, фамилия)	
<b>Адрес Заказчика</b>	г. Курск, <u>Бойцов 9 Дивизии, 126а</u>	
	место нахождения, адрес места осуществления деятельности (для физического лица почтовый адрес)	
<b>ИНН</b>	4632039842	
<b>Принадлежащих</b>	<u>Иванов А.А., г. Курск, ул. Иванова, д. 100</u>	
<b>Направляет</b>	<u>2</u>	<u>образец(ов) сыворотки крови</u>
	количество	наименование материала
<b>От</b>	<u>крупного рогатого скота (коровы)</u>	
	вид животного, возраст, инв.№, пол, прочее	
<b>Общее поголовье</b>	10 голов	
<b>Вакцинация поголовья:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> не проводилась <input type="checkbox"/> проводилась	
	наименование вакцины и дата вакцинации	
<b>Место отбора</b>	<u>г. Курск, ул. Иванова, д. 100</u>	
	область, район, населенный пункт, площадка, компармент и т.д.	
<b>НД, регламентирующий правила отбора</b>	-	
<b>Дата и время отбора образца</b>	<u>03.09.2021 08:45</u>	<b>Акт отбора</b> <u>№13 от «03» сентября 2021г.</u>
	(число, месяц, год, час, мин.)	(при наличии)
<b>Ветеринарное свидетельство/сертификат:</b>	-	
<b>Отбор образцов произвел</b>	<u>ветеринарный врач Петров П.П.</u>	
	(должность, фамилия, инициалы)	
<b>В присутствии</b>	<u>владельца Иванова А.А.</u>	
	(должность, фамилия, инициалы)	
<b>Партия -</b>	<b>Масса образца -</b>	
<b>Состояние образца:</b>	-	
<b>Вид упаковки доставленного образца:</b>	<u>вакуумные пробирки</u>	
<b>Образцы*:</b>	<input type="checkbox"/> опечатаны <input checked="" type="checkbox"/> не опечатаны <input type="checkbox"/> опломбированы <input checked="" type="checkbox"/> не опломбированы;	
<b>номер сейф-пакета/пломбы</b>	<i>(при наличии)</i>	
<b>Цель испытаний*:</b>	<input type="checkbox"/> оформление ветеринарно-сопроводительных документов <input type="checkbox"/> мониторинг <input type="checkbox"/> плановое <input type="checkbox"/> племпродажа <input type="checkbox"/> племпокупка <input type="checkbox"/> карантин <input checked="" type="checkbox"/> диагностика <input type="checkbox"/> прочее	
<b>Испытания проводятся*:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> первично <input type="checkbox"/> повторно	
<b>Дата и результат предыдущего испытания:</b>	-	
<b>Благополучие хозяйства:</b>	<u>благополучное</u>	
<b>Дата заболевания животного(ных):</b>	<u>28.08.2021</u>	
<b>Дата падежа:</b>	-	
<b>Клиническая картина:</b>	<u>аборт на 7 месяце стельности</u>	
<b>Данные патологоанатомического вскрытия:</b>	-	
<b>Предположительный диагноз:-</b>	-	

Право выбора метода/методики испытаний предоставляю ИЛ ОБУ «Курская облветлаборатория»\*:  да  нет

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	НД на метод испытаний (заполняет Заказчик в случае самостоятельного выбора метода испытаний)	Провести испытания			
			в рамках области аккредитации	в рамках области деятельности	с внесением образцов в АС «Веста»	без внесения образцов в АС «Веста»
1	2	3	4	5	6	7
1	Специфические антитела к бруцеллезным антигенам (РСК)	-		✓	✓	
2	Специфические антитела к бруцеллезному антигену (РБП)	-		✓	✓	
3	Антитела в сыворотке крови животных реакцией микроагглютинации к возбудителю лептоспироза вида <i>Leptospira interrogans</i> (серогруппы Pomona, Tarassovi, Icterohaemorrhagiae, Grippotyphosa, Canicola, Sejroe, Hebdomadis)	-		✓	✓	
4	Антитела к возбудителю листериоза (РСК)	-		✓	✓	
5	Специфические антитела к возбудителям хламидиоза (РСК)	-		✓	✓	
6	Сальмонеллез	-		✓	✓	
7	Кампилобактериоз	-		✓	✓	

Отображать в протоколе испытаний неопределенность измерений (кроме обязательных требований, предъявляемых к лаборатории)\*:  да  нет

Заказчик:

- уведомлен о том, что лаборатория не несет ответственности за результаты испытаний по некорректно отобранному и доставленному образцу и согласен на проведение испытаний\*:  да  нет;
- проинформирован (а) о том, что услуги (работы) по проведению лабораторных исследований доставленного образца являются платными/ проводятся без взимания платы (нужное подчеркнуть)\*:  да  нет;
- ознакомлен с методами испытаний, областью деятельности ИЛ ОБУ «Курская облветлаборатория», включающей область аккредитации\*:  да  нет;
- ознакомлен и согласен с расценками на платные ветеринарные услуги, оказываемыми ОБУ «Курская областная ветеринарная лаборатория»\*:  да  нет;
- уведомлен о том, что объект испытаний, метод, показатель (нужное подчеркнуть) не входит в область аккредитации ИЛ ОБУ «Курская облветлаборатория» и согласен на проведение испытаний\*:  да  нет;
- уведомлен о том, что заключение о соответствии/несоответствии по результатам испытаний не проводится\*:  да  нет;
- оповещен о том, что образцы, после испытаний не возвращаются и подлежат утилизации без представителя Заказчика\*:  да  нет.

Оригинал протокола испытаний\*:

- выдать лично в руки  
 выслать по адресу (с уведомлением) \_\_\_\_\_  
 по факсу \_\_\_\_\_  по электронной почте \_\_\_\_\_

Заказчик обязуется:

- обеспечить предоставление идентифицированных образцов (проб), отобранных и доставленных для испытаний в соответствии с требованиями нормативной документации;
  - оплатить все расходы по проведению испытаний образца независимо от конечных результатов.
- в соответствии с Договором № \_\_\_ возмездного оказания услуг от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Выражаю добровольное согласие на обработку своих персональных данных.

От заказчика:

\_\_\_\_\_  
 ветеринарный врач  
 должность

\_\_\_\_\_  
 подпись

Петров П.П.  
 фамилия, инициалы

«03» сентября 2021 г.

Действующего на основании\*:  устава  приказа  доверенности  свидетельства ИП  паспорт (для физических лиц)  
 Контактный телефон \_\_\_\_\_

**К заявке прилагаются:** *опись образцов, акт отбора проб №13 от 03.09.2021*

\_\_\_\_\_ перечень документов (при отсутствии ставить «-»)

**Примечание:** *Прошу исследовать образец №1 на все выбранные показатели, образец №2 на сальмонеллез и кампилобактериоз.*

\* - *нужное отметить*

ОБРАЗЕЦ

Приложение к Заявке №13  
 от «03» сентября 2021 г.  
 (рекомендуемая форма)

Опись образцов

№	Номер	Идентификационный номер	Номер секции, номер станка и прочее
---	-------	-------------------------	-------------------------------------

п/п	образца	животного/кличка, группа животных, возраст	
1	2	3	4
1	1	265498	-
2	2	256874	-

Опись составил:

ветеринарный врач Петров П.П

должность, фамилия, инициалы

подпись

ОБРАЗЕЦ