Ф-05-ОПОИ-06/3

|  |
| --- |
|  |

В ГАУ ТО «ТОВЛ»

625017, Тюменская область,

г. Тюмень, ул. Механизаторов, 5

Угловой штамп организации

**Сопроводительный документ**

|  |  |
| --- | --- |
| При этом направляется для исследования на |  |
|  | (вид исследования) |
| патологический материал |  |
|  (перечислить какой) |
| от |  |
|  |  (вид и возраст животного) |  |
|  принадлежащий |  |  |
|  | (название хозяйства, фермы, отделения, фамилия владельца животного) |
|  |
| Адрес |  |
| Телефон |  |
| ИНН |  |
| Эл. почта |  |
| Дата заболевания животного |  |
| Дата падежа |  |
| Клиническая картина |  |
|  |
| Данные патологического вскрытия |  |
| Эпизоотические данные |  |
| Предположительный диагноз |  |
| Дата отбора материала |  |
| Дата отправки материала |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Должность) | (Подпись) |  | (Фамилия и инициалы полностью) |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Мною, |  | , |
|  | (должность, фамилия и инициалы лица, действующего от имени хозяйства, предприятия, организации) |

подтверждается факт отбора вышеуказанных проб (образцов) материалов и гарантируется своевременная оплата за проведенные лабораторные исследования в соответствии с выставленными в наш адрес платежными документами.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |
| (Должность) |  | (Подпись) |  |  (Фамилия и инициалы) |

Примечания:

1. Для физических и юридических лиц к бесплатным относятся исследования на особо опасные болезни животных, птиц, рыб: сибирская язва (кроме асколизации кожевенного сырья), бешенство, туберкулёз, бруцеллёз (планово-профилактические исследования), трихинеллёз, лептоспироз всех видов животных; африканская и классическая чума, болезнь Тешена свиней; сап лошадей; грипп, пситтакоз (орнитоз) и болезнь Ньюкасла птиц; вирусная геморрагическая болезнь кроликов; геморрагическая септицемия карпов и фурункулез лососевых. В случае, если вышеуказанные исследования связаны с племпродажей (племпокупкой), соревнованиями, экспортом и другими коммерческими целями, они проводятся на возмездной основе.
2. В случае получения положительных результатов исследования на заболевания, включенные в Перечень заразных, в т.ч. особо опасных болезней животных, по которым могут устанавливаться ограничительные мероприятия (карантин), информация будет передана главному гос.вет.инспектору района (города) и в Управление ветеринарии Тюменской области (Приказ Минсельхоза России от 19.12.2011 г. №476; Приказ Управления ветеринарии Тюменской области №79-ос от 24.03.2014 г.).
3. Заказчик выражает свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» и дает свое согласие на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, уничтожение персональных данных (фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, паспортных данных, адреса места жительства, иных данных), в случаях и соблюдением порядка, предусмотренных законодательством о персональных данных, в целях соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, связанных с оказанием ветеринарных услуг. Кроме того, Заказчик дает свое согласие на передачу третьим лицам указанных сведений в целях, предусмотренных ветеринарным законодательством

|  |  |
| --- | --- |
|  Отметка  лаборатории | Дата поступления материала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Доставлено проб\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Специалист, принявший пробы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись фамилия и инициалы |