Ф-05-ОПОИ-07/4

|  |  |
| --- | --- |
| *Угловой штамп* | В ГАУ ТО «ТОВЛ»  625017, Тюменская область,  г. Тюмень, ул. Механизаторов, 5 |

**Сопроводительный документ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Владелец | |  | | | | | | | | |
| Адрес владельца | | | |  | | | | | | |
| Телефон | |  | | | | | | | | |
| Эл. почта | |  | | | | | | | | |
| Животное | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | возраст |  | порода |  | пол |  |
| Место отбора | | |  | | | | | | | |
| Клинические признаки | | |  | | | | | | | |
| Исследуемый материал | | |  | | | | | | | |
| Дата взятия материала | | |  | | | | | | | |
| Прошу исследовать на | | |  | | | | | | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Подпись Фамилия и инициалы полностью

Примечание:

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 |