



<b>Кутовий штамп</b>  № _____ від _____ 20__ р.  _____ (назва, адреса юридичної, фізичної особи)	До _____  _____ (назва лабораторії)  _____ (адреса)
---	---

### Супровідна

При цьому направляється  
 моніторинг  планові  підозра  арбітраж  
 експорт \_\_\_\_\_  імпорт \_\_\_\_\_  
(назва країни) (назва країни)  
 інше \_\_\_\_\_  
для досліджень на \_\_\_\_\_  
(вид та метод)

Патологічний/біологічний матеріал \_\_\_\_\_  
(кількість)  
 Сироватка крові  стабілізована кров  кров  послід  яйця  
 Молоко  труп  внутрішні органи \_\_\_\_\_  
 Змиви (з клоаки, трахеї)  вода  інше \_\_\_\_\_  
від \_\_\_\_\_, що належить \_\_\_\_\_  
(вид і вік тварин)  
(назва господарства, ферми, відділення, прізвище власника тварин)  
(адреса)

Дата щеплення та назва вакцини (лікувальні заходи): \_\_\_\_\_

Дата захворювання: \_\_\_\_\_

Дата загибелі (забою): \_\_\_\_\_

Клінічна картина/ Дані патолого-анатомічного розтину \_\_\_\_\_

Попередній діагноз: \_\_\_\_\_

Дослідження проводиться первинно чи повторно: \_\_\_\_\_

Дата і результати попереднього дослідження: \_\_\_\_\_

Дата фактичного відбору зразка (ів) \_\_\_\_\_

Дата відправки пат. матеріалу та час відправки \_\_\_\_\_ № пломби \_\_\_\_\_

Опис зразків/акт відбору додається:  Так  Ні

Особа, яка відбирала патологічний матеріал \_\_\_\_\_ (посада) \_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_  
(посада)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(посада)

\_\_\_\_\_  
(підпис)

М.П.

Відмітка про отримання зразків: Дата приймання \_\_\_\_\_

Доставлено \_\_\_\_\_

Забраковано \_\_\_\_\_

Особа, яка прийняла: \_\_\_\_\_

### Додаток 1

**Список тварин, від яких відібраний матеріал для дослідження:**

№ п/п	Назва господарства або прізвище власника тварин	Адреса	Вид тварини/птиці	Вік	Ідентифікаційний номер/кличка	Примітка