## Лабораторија БДА

# Барање за тестирање на афричка свинска чума

| | |
|---|---|
| Назив на барател: | Контакт:<br>_____<br>_____ |
| Број/Датум на барање на клиент:<br>Датум на земање на примерокот: | |
| **Материјал земен од:**<br>Организација/ лице_____ _____<br>Лице одговорно за прием на проби: _____ | |
| Датум и време на прием на примерок во лабораторија: | |
| Примерок за анализа:<br>Број на примероци: | |

| Барани анализи | |
|---|---|
| | _____ _____<br>_____ _____<br>_____ _____<br>_____ _____<br>_____ _____<br>_____ _____ |

*Писмена согласност ја пополнува клиентот, одговорно лице:*

*- Се согласувам за изведување на понатамошни лабораториски анализи;*

*- Запознаен(а) сум со упатствата за земање, ракување и транспорт на земените примарни материјали;*

*- Ја потврдувам веродостојноста на наведените податоци;*

*- Лабораторијата не сноси одговорности за начинот на земање на приемрокот и неговата количина.*

*- Се согласнувам за мтодите кои не може да ги изврши лабораторијата да се извршат во лабораторија поддоговарач*

*- Се согласувам за во извештајот да се даде Изјава за сообразност согласно Правилник на РМ*

*-Се согласувам во случај на добиен позитивен резултат Лабораторија БДА да го пријави и во случај на решавање на жалба, судки спор или други барања од надлежни органи резултатите да ги направи јавно достапни.*

**Примил:** **(Потпис на клиент)**

_____ _____

*Пополнува Лабораторија БДА*