

Nr. CA

Data/ora recepției/...../.....

Nr. probe afluite...../Nr. probe recepționate.....

Responsabil recepție.....

Semnătura

(se completează de către personalul care efectuează recepția probelor)

CERERE DE ANALIZĂ PENTRU PROBELE PRELEVATE

Nr...../data

(se completează de către emitent)

Vizat

DSVSA

Departament.....

Nume și prenume

Semnătura

(se completează de către personalul din cadrul DSVSA)***

Animale Tabel Animale Produse / Obiective Tabel Produse / Obiective

Emitent cerere de analiză

(PJ / PF)* județ*

localitatea* adresa*

cod poștal tel./fax E-mail

CUI/CNP banca cont

Subsemnatul(a)* în calitate de*

în cadrul unității* cu sediul în județul*

localitatea* E-mail:

am prelevat probe în data de* în vederea efectuării analizelor de laborator conform legislației în vigoare, de la:

Proveniența probelor

aceleași date cu ale emitentului**

(PJ / PF)* cu sediul social/ domiciliul în județul*

localitatea* adresa*

telefon/fax E-mail: CUI/CNP

din unitatea (denumirea punctului de lucru)* cu sediul în județul*

localitatea* adresa* DVCA****

înregistrată/ autorizată sanitar veterinar cu nr. din având tipul de unitate*

codul de unitate* reprezentat de dl/dna. în calitate de

legitimă/legitimată cu actul de identitate seria nr. eliberat de la data de

Informații prelevare

Contextul prelevării*: Supraveghere, Monitorizare, Confirmare, La Cerere

Program prelevare probe*:

Oficial Național (Supraveghere), Oficial UE, Oficial Național și UE, Industrie / Privat, Studiu, Subvenție

Altele:

Strategie de prelevare*:

Obiectivă, Suspiciune, Selectivă, Altele

Tip supraveghere: Activă Pasivă

Tip finanțare: Finanțare buget Cofinanțare /UE Cofinanțare UE/Client Cu plată

Adresez prezenta cerere de analize către laboratorul*

Curier probe: Tel.

Semnatura responsabil
prelevare

Acordul clientului pentru prelucrarea datelor cu caracter personal DA NU (datele personale vor fi utilizate pentru îndeplinirea obligațiilor legale, îmbunătățirea și prestarea serviciilor oferite pentru încercările solicitate)

* câmpuri care se completează în mod obligatoriu

** se bifează când emitentul este și proprietarul probelor

***nu se aplică în cazul PIF

**** se aplică doar în cazul PIF

Cererea de Analiză Sănătate Animală – pagina 2/2**Date cu privire la acțiunea de prelevare a probelor**

Număr probe: Tip probă(e)/cantitate:

Circuit: intern export export temporar import intracomunitar tranzit Țara de origine/destinație:

Specia: Rasa: Locul prelevării:

Metoda de prelevare: Temperatura apei la prelevare (pentru animale acvatiche):

Sigilare probe: nesigilat sigilat cod sigiliu: asigurat

Date cu privire la proveniența probelor

Cod identificare animal: Cod exploatație:

Categoria de producție: Vârsta(z/l/a) Sex: M F

Cauza tăierii/morții: Starea animalului de la care provine proba: clinic sănătos cu semne clinice de boală

tăiere normală tăiere de urgență mort avortat ucis vânat capturat eutanasiat intoxicat împușcat

Date anamnetice

Date clinice: Date anatomopatologice:

Date epidemiologice efectiv de animale:

- Probe provenite de la un efectiv de animale liber de boli infectocontagioase care nu se află/se află într-o zonă de restricție datorită unui program de eradicare a unei boli notificabile
- Probe provenite de la un efectiv de animale liber de boli infectocontagioase care nu se află/se află în zona de protecție sau de supraveghere stabilită în jurul unui focar de boală infecto - contagioasă
- Probe provenite de la animale aflate într-o exploatație supusă restricțiilor datorită evoluției unei/unor boli (.....) și au fost prelevate de la: animale cu rezultat pozitiv la un test anterior, în scop de recontrol/confirmare;
- animale sănătoase din efectivul aflat sub restricții.

Date cu privire la animalele afectate:

Date cu privire la efectivele de animale afectate:

Date cu privire la zooigenă:

Tratamente efectuate animalului/efectivului de animale și data efectuării:

Imunizări/Serumizări efectuate animalului/ efectivului de animale:

Diagnostic prezumtiv:

Investigații solicitate:

Observații

Prezenta cerere de analiză s-a încheiat în 3 exemplare, semnate și ștampilate, dintre care originalul însoțește probele care se trimit la laborator, unul rămâne la persoana care a efectuat prelevarea, iar un exemplar la unitate (proprietar).

Responsabil prelevare

Nume și prenume, semnătura

Reprezentant PJ / PF

Nume și prenume, semnătura

Martor

Nume și prenume, semnătura