

**СОПРОВОДИТЕЛЬНОЕ ПИСЬМО от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.**

Направляются \_\_\_\_\_ проб \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(количество) (наименование материала) (вид и возраст животного)

Принадлежащих: \_\_\_\_\_  
(название хозяйства, фермы, отделения, ФИО владельца, адрес)

Организация, производившая отбор проб: \_\_\_\_\_  
(наименование, адрес, контактный телефон)

Место отбора проб: \_\_\_\_\_  
(область, район, поселение, населенный пункт, площадка, стадо и т.д.)

Дата и время отбора проб: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин.

Пробы упакованы \_\_\_\_\_  
(вид упаковки, НД на отбор, упаковку и транспортирование проб)

Цель исследования: \_\_\_\_\_  
(мониторинг, диагностика, подтверждение диагноза, исследование напряженности иммунитета)

**Для гематологического исследования**

Условия хранения материала: \_\_\_\_\_

Исследование проводится первично, повторно (подчеркнуть). Дата и результат предыдущего исследования \_\_\_\_\_

Список животных, от которых взята кровь на исследования, прилагается на \_\_\_\_\_ листе(ах) в \_\_\_\_\_ экземпляре(ах)

**Лица, производившие отбор проб:**

От организации, производившей отбор проб: \_\_\_\_\_  
(должность, ФИО, подпись)

От владельца животных: \_\_\_\_\_  
(должность, ФИО, подпись)

Лицо, уполномоченное доставить пробы: \_\_\_\_\_  
(должность, ФИО, подпись)

**\*При отсутствии бланка допускается заверение сопроводительного документа печатью при наличии в ней реквизитов заказчика**

Список животных, от которых взята кровь на исследование:

№ п/п	ФИО ВЛАДЕЛЬЦА	Кличка ж-го	Инвентарный №	Год рождения	порода	стельность	Кол-во лейкоцитов в 1мм <sup>3</sup>	Гематологические исследования															Данные клинического осмотра	
								Лейкоцитарная формула(проценты)																
								базофилы	эозинофилы	миелоциты	юные	Палочкоядерные	Сегментоядерные	лимфоциты	пролимфоциты	Лимфобласты	двухядерные	Ретикулярные кл. Лимфоидного ряда	Клетки Тюрка	Клетки Ридера	моноциты	Абсолютное количество		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	

М.П.  
 Материал направил \_\_\_\_\_  
 (должность, подпись, ФИО)

<b>Отметка лаборатории</b> Дата поступления материала _____ доставлено проб _____ Забракованы пробы _____ Специалист, принявший пробы _____ (подпись, должность, ФИО)	Номер проб, причина _____
--	---------------------------