

Акт отбора образцов биоматериала № _____

Основание для отбора: Договор № _____ от « ____ » _____ 202__ г.

1. Наименование предприятия (организации) заявителя: _____

2. Юридический адрес, ИНН, ОГРН, индекс: _____

Фактический адрес: _____

3. Наименование места отбора _____

4. Фактический адрес места отбора _____

5. Вид объекта _____

6. Дата отбора « ____ » _____ 202__ г. Время отбора с ____:____ по ____:____ Время доставки ____:____ Условия транспортировки _____ Условия хранения _____

7. Образцы отобраны в соответствии с НД: _____

МУ 4.2.2039-05 "Методические указания. 4.2. Методы контроля. Биологические и микробиологические факторы техника сбора и транспортирования биоматериалов в микробиологические лаборатории"

МУК 4.2.3701-21 "Лабораторная диагностика коклюша и других заболеваний, обусловленных другими бордетеллами"

тип и № документа для каждого образца

8. Цель отбора: соответствие _____

9. Дополнительные сведения: _____

№ п/п	Регистр. № образца (заполняет ООКПиВР)	ФИО обследуемого	Возраст (дата рождения)	Место проживания	Должность (место работы)	Объект исследования (зев, нос и пр.)	Вид возбудителя
1							
2							
3							
4							
5							
6							

10. Специалист, проводивший отбор образцов

_____ должность _____ ФИО _____ подпись

11. Представитель ЮЛ (ИП), присутствующий при отборе

_____ должность _____ ФИО _____ подпись

2-й экземпляр настоящего Акта отбора получил

_____ должность _____ ФИО _____ подпись

12. Образцы принял

_____ должность _____ ФИО _____ подпись

13. Представленный образец (образцы) не может быть принят на исследование по причине:

13.1. Нарушена целостность упаковки

13.2. Недостаточное количество образца

13.3. Другие причины