

ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ / КОРМА

ЗАКАЗЧИК

Наименование*: _____

Адрес*: _____

Телефон*: _____

E-mail*: _____

Заявку заполнил (ФИО)*: _____

* Поля, обязательные для заполнения

МЕСТО ОТБОРА ПРОБ

Название: _____

Адрес: _____

ПРОИЗВОДИТЕЛЬ
ПРОДУКЦИИ

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

☐ Соответствие НД☐ Арбитраж

☐ Прочее (укажите) _____

ОБРАЗЦЫ

Дата отбора: _____

Количество: _____

ВИД
ПРОДУКЦИИ

Комбикорм (№ образца): _____

Кормовое сырье (№ образца): _____

Премикс (№ образца): _____

Мясо-костная мука (№ образца): _____

Силос, сенаж (№ образца): _____

Лек.препарат (№ образца): _____

Сало, шпиг (№ образца): _____

Прочее (указать) _____

[illegible]

ХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Остаточные количества	Количественное содержание	Образцы:	Остаточные количества	Количественное содержание	Образцы:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Флорфеникол	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Декоквинат	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Энрофлоксацин	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Андростенон	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ласалоцид	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Скато	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Робенидин	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Вирджиниамицин	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Мадурамицин	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Диклазурил	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Наразин	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Фенбендазол	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Монензин	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Тиамулин	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Салиномицин	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Флуниксин	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Никарбазин	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Цефтиофур	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Сульфамометоксин	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Азитромицин	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Окситетрациклин	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Клорсулон	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Хлортетрациклин	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Пенициллин V	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Эритромицин	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Доксциклин	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Амоксициллин	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Колистин	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ивермектин	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Прочее (указать)	_____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Тилозин	_____			

ХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Образцы:	Образцы:
<input type="checkbox"/> Влага _____	<input type="checkbox"/> Кальций _____
<input type="checkbox"/> Сырой протеин _____	<input type="checkbox"/> Фосфор _____
<input type="checkbox"/> Сырой жир _____	<input type="checkbox"/> Сырая зола _____
<input type="checkbox"/> Сырая клетчатка _____	<input type="checkbox"/> Антиоксидант пропилагаллат _____
<input type="checkbox"/> Кислотное число _____	<input type="checkbox"/> Антиоксидант бутилгидроксианизол _____
<input type="checkbox"/> Перекисное число _____	<input type="checkbox"/> Антиоксидант бутилгидрокситолуол _____

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Образцы:	Образцы:
<input type="checkbox"/> Соответствие НД _____	<input type="checkbox"/> ОМЧ / КМАФАнМ кое/г _____
<input type="checkbox"/> E.coli / БГКП _____	<input type="checkbox"/> Клостридий _____
<input type="checkbox"/> Сальмонеллы _____	<input type="checkbox"/> Плесневые грибы кое/г _____
<input type="checkbox"/> Прочее (указать) _____	

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ