



FOLHA DE REQUISIÇÃO PARA O TESTE DO *IMMUNOBLOTTING*

(Consultar as condições de prestação de serviços analíticos)

AMOSTRAS DE SORO PARA TESTE CONFIRMATÓRIO PARA DIAGNÓSTICO SEROLÓGICO DA PPCB

(A enviar pelo Laboratório responsável pela execução da prova de
fixação do complemento)

⇒ **PREENCHER COM LETRA LEGÍVEL**

(A preencher pelo LNIV)

Nº ANÁLISE: _____

DATA E HORA DE ENTREGA: _____

Recebido por

Identificação do Material (se necessário utilizar tabela anexa para descrição das amostras)

(Preenchimento obrigatório)

Nº de Envio: _____ Nº total de Amostras : _____

Data de envio ao Laboratório: _____

Exploração / Empresa / Proprietário (Preenchimento completo obrigatório)

Nome : _____ Nº Produtor: _____

Morada : _____ Nº Oficial da Exploração: _____

Cod. Postal : _____ Localidade : _____ Concelho: _____ Class.Oficial da Exploração: _____

Telefone : _____ Telemóvel : _____ Fax : _____ Email : _____

Laboratório Responsável (Preenchimento completo obrigatório)

Dir. Regional: _____ D.I.V.: _____

Nome : _____

Morada : _____

Codigo Postal : _____ Localidade : _____

Telefone : _____ Telemóvel : _____ Fax : _____ Email : _____

Factura em nome de : (Preenchimento completo obrigatório)

Nome : _____

Morada : _____

Codigo Postal : _____ Localidade : _____ Nº Contribuinte : _____

Telefone : _____ Telemóvel : _____ Fax : _____ Email : _____

Condições gerais de prestação de serviços analíticos

1. A colheita e envio de amostras é da responsabilidade do Cliente.
2. O LNIV reserva o direito de rejeição das amostras para análise, em caso de insuficiência de quantidade, falta de integridade e/ou falta de requisitos de conservação (temperatura) ou entregas fora do horário de funcionamento.
3. Os exames pretendidos só serão iniciados depois do LNIV estar de posse dos elementos informativos constantes desta folha de informação.
4. Os resultados são apresentados em boletins de análise.
5. Os boletins de análise são emitidos e enviados com a respectiva factura por correio normal para a morada indicada pelo cliente, salvo nas condições consideradas especiais e expressamente indicadas por escrito no acto da entrega das amostras, sendo neste caso possível o seu envio por outra via expedita.
6. Todos os dados das amostras são considerados confidenciais.
7. Serão comunicados à autoridade sanitária nacional, as doenças de declaração obrigatória, detecção de substâncias proibidas ou quando se detectem valores superiores aos limites máximos estabelecidos para contaminantes ou situações que indiquem ou indiciem prejuízo para a saúde pública.
8. A lista de ensaios e respectivos preços e alterações serão sempre publicados no Diário da República.
9. Os dados pessoais fornecidos destinam-se exclusivamente para os fins expressos na presente requisição.

Aceito

Rúbrica: _____

Data : _____ de _____ de _____

O Responsável do Laboratório

NOTA IMPORTANTE :

Estes impressos estão disponíveis neste Laboratório e na página Web : www.min-agricultura.pt -- Tabela de Preços -- Laboratório Nacional de Investigação Veterinária -- Modelos de Requisições de Análises.

Colabore no seu preenchimento, dado que facilitará a orientação das pesquisas a efectuar, no sentido de se promover uma resposta mais rápida e objectiva.
Agradecemos a colaboração dispensada.

