|  |
| --- |
| ***TÄIDAB SAATJA*** |
| Uuringu tellija (ettevõtte) nimi |  | Uurimistulemustest teatada (nimi, aadress) |  |
| Postiaadress |  |
| Proovi saatja nimi ja allkiri |  | Teatamise viis | [ ]  󠆻 digitaalselt allkirjastatud katseprotokoll[ ]  󠆻 paberkandjal tulles ise laborisse järele [ ]  󠆻 paberkandjal postiga |
| Proovi saatja e-post |  |
| Proovi saatja telefon |  | Koopia (e-post): |  |
| Kaaskirja koopia lisatud (jah/ei) | [ ]  jah 󠆻[ ]  ei | Ettevõtte registrikood (ainult tasulistel uuringutel) |  |
|  |
| ***ANDMED PROOVI KOHTA*** | ***ANDMED ISOLAADI KOHTA*** | ***Proovi kood******VTL-s*** ***(täidab VTL)*** |
| Proovi kood saatvas laboris | Proovi uurimise eesmärk1 | Proovi võtmise kuupäev | Proovi liik | Proovi nimetus | Päritolu maakond | Isoleeritud mikroobi nimetus | Isoleerimise kuupäev |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Tehtud kinnitustestid, tulemused: |
| Täiendav teave/ märkused |
| **Tellitav uuring:**󠆻 󠆻[ ]  󠆻 *Salmonella* spp. ref.tegevus2 󠆻 󠆻[ ]  󠆻 *Listeria monocytogenes*`e ref.tegevus3 󠆻 [ ]  󠆻 󠆻MALDI-TOF MS 󠆻[ ]  serotüpeerimine 󠆻 [ ]  󠆻Muu (täpsusta) |
|  |
| ***TÄIDAB VTL*** |
| Proovide saabumise kuupäev ja kellaaeg: | Vastuvõtja nimi ja allkiri: |
| Proovi(de) reg. nr. |

[ ] Ei ole nõus, et tulemusi kasutatakse isikuandmeteta teadusuuringute või meetodite valideerimise eesmärgil