

**VETERINARSKI SPECIJALISTIČKI INSTITUT "SUBOTICA"**

Laboratorija

24 000 SUBOTICA, Segedinski put 88

☎: 024/547-767; Faks: 024/547-830; e-mail: prijem@vsisu.co.rs / vsisu@vsisu.co.rs

ZAHTEV ZA ISPITIVANJE

Broj: _____

Broj naloga za uzorkovanje: _____

Broj prijema: _____

(popunjava VSI)

Podaci o korisniku usluga	Vlasnik materijala	Naručilac ispitivanja
Naziv i adresa		
PIB / JMBG		
Tel / faks / e-mail		

Podaci o uzorku		Označite sledeću rubriku ukoliko je potrebno uzorke vratiti vlasniku: <input type="checkbox"/>				
Oznaka uzorka	Naziv uzorka	Poreklo/lokacija uzorka	Količina uzorka	Ukupna količina/Površina iz koje je uzet uzorak	Datum proizvodnje/rok trajanja	Uslovi sredine/transporta

Podaci o uzorkovanju | Uzorkovanje: Zahtevano uzorkovanje / Uzorak dostavio klijent; Mesto: _____ Datum: _____ Vreme: _____

Metoda/način uzorkovanja RU - 001 RU - 002 RU - 012 RU - 015 drugo _____Uzorkovao: _____ Po Ugovoru: DA NE**TRAŽENA ISPITIVANJA**

<input type="checkbox"/> Mikrobiološka _____	<input type="checkbox"/> Trichinella _____	<input type="checkbox"/> Senzorska _____
<input type="checkbox"/> Higijenska ispravnost _____	<input type="checkbox"/> Klinička bakteriologija/mikologija _____	<input type="checkbox"/> Mikotoksini _____
<input type="checkbox"/> Brisevi <input type="checkbox"/> ukupan broj mikroorganizama	<input type="checkbox"/> Antibiogram _____	<input type="checkbox"/> Antibiotici _____
<input type="checkbox"/> Enterobacteriaceae	<input type="checkbox"/> Detekcija genoma _____	<input type="checkbox"/> Kvalitet _____
<input type="checkbox"/> Salmonella / Listeria	<input type="checkbox"/> Detekcija antitela _____	<input type="checkbox"/> Teški metali _____
	<input type="checkbox"/> Parazitologija _____	<input type="checkbox"/> OCP i PCB _____

Pojedinačni i specifični parametri: _____

ZAHEVANE METODE ISPITIVANJAUkoliko nije drugačije naznačeno, potpisivanjem ovog zahteva za ispitivanje prihvataju se metode iz važećeg Obima akreditacije laboratorije VSI „Subotica“.
Posebni zahtevi za metodu ispitivanja: _____Označite sledeću rubriku ukoliko želite zahtev za izjavu usaglašenosti (popuniti kada je primenljivo):
Specifikacija / Standard (pravilnik)Označite sledeću rubriku ukoliko vam je potreban prevod izveštaja o ispitivanju na engleski jezik: Izveštaj o ispitivanju dostaviti: Poštom e-mail-om
 Lično preuzeti Vlasniku Naručiocu RVI**IZJAVA KORISNIKA O PRAVILU ODLUČIVANJA PRI UTVRĐIVANJU USAGLAŠENOSTI (popuniti kada je primenljivo)**Ukoliko nije drugačije naznačeno, potpisivanjem ovog zahteva za ispitivanje potvrđujete da ste obavešteni i saglasni sa Pravilima odlučivanja i načinu Izveštavanja Veterinarskog specijalističkog instituta „Subotica“ o rezultatima ispitivanja dostupnim na veb sajtu laboratorije i slažete se da se pri odlučivanju primenjuje pravilo broj 1.
Posebni zahtevi za pravilo odlučivanja: _____**IZJAVA O SAGLASNOSTI ZA UGOVORENA ISPITIVANJA**

Obavešteni smo i saglasni da se za ispitivanja koja se ne mogu izvršiti u laboratoriji Veterinarskog specijalističkog instituta „Subotica“, izvrše u nekoj od ugovorenih kompetentnih laboratorija, koja ispunjava zahteve važećeg standarda SRPS ISO/IEC 17025:2017, a po izboru Veterinarskog specijalističkog instituta „Subotica“ i za čije je rezultate Veterinarski specijalistički institut „Subotica“ odgovoran.

NAPOMENA - Laboratorija je odgovorna za menadžment svim informacijama koje dobija ili koje nastaju tokom obavljanja laboratorijskih aktivnosti u skladu sa Opštim uslovima poslovanja dostupnim na veb sajtu laboratorije: vsisu.co.rs
Potpisivanjem ovog dokumenta korisnik je upoznat i saglasan sa iznetim informacijama.

Datum: _____

M.P. _____

Potpis ovlašćenog lica: _____

**VETERINARSKI SPECIJALISTIČKI INSTITUT "SUBOTICA"**

Laboratorija

24 000 SUBOTICA, Segedinski put 88

☎: 024/547-767; Faks: 024/547-830; e-mail: prijem@vsisu.co.rs / vsisu@vsisu.co.rs**PREISPITIVANJE ZAHTEVA (popunjava Veterinarski specijalistički institut „Subotica“)**ZAHTEV ADEKVATNO DEFINISAN DA NE NAKNADNO DOPUNJEN ZAHTEV DA NEZAHTEVANA IZJAVA O USAGLAŠENOSTI SA SPECIFIKACIJOM / STANDARDOM (Pravilnikom) DA NE

Izabrano pravilo odlučivanja _____

Ispitivanja se MOGU NE MOGU izvršiti

Datum i potpis nosioca preispitivanja: _____

PRIJEM UZORKAStanje uzorka na prijemu: ODGOVARA NE ODGOVARA (ponovo uzorkovati / uslovni prijem uz saglasnost korisnika)

Datum i vreme prijema Zahteva za ispitivanje i uzorka: _____

Zahtev i uzorak primio: _____

Datum izdavanja Izveštaja o ispitivanju: _____