

**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: ☐				
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: _____

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

☐ Mikrobiološka _____	☐ Trichinella _____	☐ Senzorska _____
☐ Higijenska ispravnost _____	☐ Klinička bakteriologija/mikologija _____	☐ Mikotoksini _____
☐ Brisevi ☐ ukupan broj mikroorganizama _____	☐ Antibiogram _____	☐ Antibiotici _____
☐ Enterobacteriaceae _____	☐ Detekcija genoma _____	☐ Kvalitet _____
☐ Salmonella / Listeria _____	☐ Detekcija antitela _____	☐ Teški metali _____
☐ Broj somatskih čelija _____	☐ Parazitologija _____	☐ OCP i PCB _____

Pojedinačni i specifični parametri: _____

ZAHTEVANE METODE ISPITIVANJA	IZJAVA KORISNIKA O PRAVILU ODLUČIVANJA PRI UTVRĐIVANJU USAGLAŠENOSTI (popuniti kada je primenljivo)
Ukoliko nije drugačije naznačeno, potpisivanjem ovog zahteva za ispitivanje prihvataju se metode iz važećeg Obima akreditacije laboratorije VSI „Subotica“. Potpisivanjem ovog zahteva, prihvatom da se tražena ispitivanja vrše neakreditovanim metodama, ukoliko akreditovane metode nisu dostupne ili uslovi izvođenja akreditovanih metoda nisu povoljni za korisnika usluga. 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	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. Troškove usluga snosi: ☐ Vlasnik ☐ Naručilac ☐ Ostalo: _____

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@vsiu.co.rs / vsiu@vsiu.co.rs**PREISPITIVANJE ZAHTEVA (popunjava Veterinarski specijalistički institut „Subotica“)****ZAHTEV ADEKVATNO DEFINISAN** ☐ DA ☐ NE **NAKNADNO DOPUNJEN ZAHTEV** ☐ DA ☐ NE**ZAHTEVANA IZJAVA O USAGLAŠENOSTI SA SPECIFIKACIJOM / STANDARDOM (Pravilnikom)** ☐ DA ☐ NE

Izabrano pravilo odlučivanja _____

Ispitivanja se ☐ MOGU ☐ NE MOGU izvršiti**Datum i potpis nosioca preispitivanja:** _____**PRIJEM UZORKA****Stanje uzorka na prijemu:** ☐ ODGOVARA ☐ NE ODGOVARA (ponovo uzorkovati / uslovni prijem uz saglasnost korisnika)**Datum prijema Zehleva za ispitivanje i uzorka:** _____**Zahlev i uzorak primio:** _____**Datum izdavanja Izveštaja o ispitivanju:** _____