|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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