

Nr. CA .....

Data/ora recepției ...../...../.....

Nr. probe afluite...../Nr. probe recepționate.....

Responsabil recepție.....

Semnătura .....

(se completează de către personalul care efectuează recepția probelor)

**CERERE DE ANALIZĂ  
PENTRU PROBELE  
PRELEVATE**

Nr...../data .....

(se completează de către emitent)

**Vizat**

DSVSA .....

Departament.....

Nume și prenume .....

Semnătura .....

(se completează de către personalul din cadrul DSVSA)\*\*\*

Animale  Tabel Animale  Produse / Obiective  Tabel Produse / Obiective

**Emitent cerere de analiză**

( PJ /  PF)\* ..... județ\* .....

localitatea\* ..... adresa\* .....

cod poștal ..... tel./fax ..... E-mail .....

CUI/CNP ..... banca ..... cont .....

Subsemnatul(a)\* ..... în calitate de\* .....

în cadrul unității\* ..... cu sediul în județul\* .....

localitatea\* ..... E-mail: .....

am prelevat probe în data de\* ..... în vederea efectuării analizelor de laborator conform legislației în vigoare, de la:

**Proveniența probelor**

aceleași date cu ale emitentului\*\*

( PJ /  PF)\* ..... cu sediul social/ domiciliul în județul\* .....

localitatea\* ..... adresa\* .....

telefon/fax ..... E-mail: ..... CUI/CNP .....

din unitatea (denumirea punctului de lucru)\* ..... cu sediul în județul\* .....

localitatea\* ..... adresa\* ..... DVCA\*\*\*\* .....

înregistrată/  autorizată sanitar veterinar cu nr. .... din ..... având tipul de unitate\* .....

codul de unitate\* ..... reprezentat de dl/dna. .... în calitate de .....

legitimă/legitimată cu actul de identitate seria ..... nr. .... eliberat de ..... la data de .....

**Informații prelevare**

Contextul prelevării\*:  Supraveghere,  Monitorizare,  Confirmare,  La Cerere

Program prelevare probe\*:

Oficial Național (Supraveghere),  Oficial UE,  Oficial Național și UE,  Industrie / Privat,  Studiu,  Subvenție

Altele: .....

Strategie de prelevare\*:

Obiectivă,  Suspiciune,  Selectivă,  Altele .....

Tip supraveghere:  Activă  Pasivă

Tip finanțare:  Finanțare buget  Cofinanțare /UE  Cofinanțare UE/Client  Cu plată

Adresez prezenta cerere de analize către laboratorul\* .....

Curier probe: ..... Tel. ....

Semnatura responsabil  
prelevare

\* câmpuri care se completează în mod obligatoriu

\*\* se bifează când emitentul este și proprietarul probelor

\*\*\*nu se aplică în cazul PIF

\*\*\*\* se aplică doar în cazul PIF

## Cererea de Analiză Sănătate Animală – pagina 2/2

### Date cu privire la acțiunea de prelevare a probelor

Număr probe:  Tip probă(e)/cantitate:

Circuit:  intern  export  export temporar  import  intracomunitar  tranzit Țara de origine/destinație:

Specia:  Rasa:  Locul prelevării:

Metoda de prelevare:  Temperatura apei la prelevare (pentru animale acvatice):

Sigilare probe:  nesigilat  sigilat cod sigiliu:   asigurat

### Date cu privire la proveniența probelor

Cod identificare animal:  Cod exploatație:

Categoria de producție:  Vârsta(z/l/a)  Sex:  M  F

Cauza tăierii/morții:  Starea animalului de la care provine proba:  clinic sănătos  cu semne clinice de boală

tăiere normală  tăiere de urgență  mort  avortat  ucis  vânat  capturat  eutanasiat  intoxicat  împușcat

### Date anamnetice

Date clinice:  Date anatomopatologice:

#### Date epidemiologice efectiv de animale:

- Probe provenite de la un efectiv de animale liber de boli infectocontagioase care nu se află/se află într-o zonă de restricție datorită unui program de eradicare a unei boli notificabile
- Probe provenite de la un efectiv de animale liber de boli infectocontagioase care nu se află/se află în zona de protecție sau de supraveghere stabilită în jurul unui focar de boală infecto - contagioasă
- Probe provenite de la animale aflate într-o exploatație supusă restricțiilor datorită evoluției unei/unor boli (.....) și au fost prelevate de la: animale cu rezultat pozitiv la un test anterior, în scop de recontrol/confirmare;
- animale sănătoase din efectivul aflat sub restricții.

Date cu privire la animalele afectate:

Date cu privire la efectivele de animale afectate:

Date cu privire la zooigenă:

Tratamente efectuate animalului/efectivului de animale și data efectuării:

Imunizări/Serumizări efectuate animalului/ efectivului de animale:

Diagnostic prezumtiv:

Investigații solicitate:

### Observații

Prezenta cerere de analiză s-a încheiat în 3 exemplare, semnate și ștampilate, dintre care originalul însoțește probele care se trimit la laborator, unul rămâne la persoana care a efectuat prelevarea, iar un exemplar la unitate (proprietar).

**Responsabil prelevare**  
Nume și prenume, semnătura

**Reprezentant**  PJ /  PF  
Nume și prenume, semnătura

**Martor**  
Nume și prenume, semnătura