

## **TRAKUMSĒRGAS PARAUGU PAVADRAKSTS**

### **Informācija par klientu:**

|  |
| --- |
| Pasūtītājs\*: PĀRTIKAS UN VETERINĀRAIS DIENESTS |
| Maksātājs\*: ZEMKOPĪBAS MINISTRIJA |
| Dzīvnieka īpašnieks\*: |
| ***\*Privātpersonām****: vārds, uzvārds, personas kods, deklarētā (uzturēšanās) dzīves vieta, tālrunis, e-pasts;*  ***Juridiskām personām****: nosaukums, jurid.adrese, reģistr.numurs, e-pasts, tālrunis, pārstāvis* |

### **Informācija par paraugu:**

|  |
| --- |
| Izmeklējamais materiāls, iesaiņojums, plombas Nr ...............................................................................................................  Dzīvnieks (suga, vārds, vecums)....................................................................................................................................................  Dzīvnieka ID Nr. \_\_ \_\_ □□□□□□□□□□□□□□□  Informācija par pēdējo vakcināciju pret trakumsērgu............................................................................................................  *vakcīnas nosaukums, vakcinācijas datums* |
| Dzīvnieka nobeigšanās vai piespiedu kaušanas/eitanāzijas/nomedīšanas datums: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_.g.  Nomedīšanas vieta ....................................................................................................................................................................... |
| Informācija par slimības gadījumu...DZĪVNIEKA izcelsmes valsts - UKRAINA.....................................................................  ........................................................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................................ |
| Parauga ņemšanas procedūra.......................................................... Datums\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_.20\_\_\_.g. laiks\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Parauga ņemšanas vieta ................................................................................................................................................................  Paraugu noņēma: ..........................................................................................................................................................................  *vārds, uzvārds, tālr. Nr., amats, spiedogs* |

**Izmeklēšanas mērķis:**

|  |
| --- |
| Paraugs noņemts dzīvniekam, kas ir:  - klīniski aizdomīgs  - sabraukts uz ceļa  - nomedīts savvaļas dzīvnieku orālās  - kontaktējies ar cilvēku  - atrasts miris vakc. efektivitātes kontrolei  - kontaktējies ar dzīvnieku  - nomedīts apdraudētajā teritorijā  - nomedīts citos gadījumos |
| -imunitātes spraiguma kontrole mīļdzīvnieku starpvalstu pārvadāšanai (FAVN)  -imunitātes spraiguma kontrole citos gadījumos |

**Paraugu izmeklēt:**

|  |
| --- |
| - virusoloģiski.............................................................................................................................................................................  - seroloģiski................................................................................................................................................................................  - veikt diferenciāldiagnostiku ......................................................................................................................................  *norādīt slimību un nosakāmos rādītājus*  Piezīmes:....................................................................................................................................................................  *pēc veterinārārsta / veterinārā inspektora ieskatiem plašāku informāciju brīvā formā pievienot pavadrakstam ar saspiedņu skavu* |

Testēšanas laboratorija un testēšanas metodes, t.sk. neakreditētās un nestandartizētās, saskaņotas ar pasūtītāju. Informācija par datu subjekta tiesībām pieejamas [www.bior.lv](http://www.bior.lv) sadaļā Privātuma politika. Ar savu parakstu apliecinu, ka piekrītu manu datu apstrādei. Uzņemos atbildību par citu personu datu nodošanu BIOR un norādītā elektroniskā pasta drošības riskiem. Piekrītu testēšanas pārskatu, rēķinu un citus dokumentus saņemt elektroniski PDF formā uz

e-pasts: ukrainas\_dzivnieki@pvd.gov.lv

Piezīmes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Maksātāja paraksts:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_veterinārārsta paraksts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*juridiskām personām – paraksta atšifrējums, amats, spiedogs; fiziskām personām – paraksta atšifrējums*

20\_\_\_\_. g. \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_