



Общество с ограниченной ответственностью Научно-испытательный центр «ЧЕРКИЗОВО»
 Limited Liability Company Research and Testing Center "CHERKIZOVO"
 ИНН 7718067999; КПП 771801001; ОГРН 1157746130024
 Юридический адрес: Российская Федерация, 107143 г. Москва, ул. Пермская, д. 5, строен. 1
 Legal address: Russian Federation, 107143, Moscow, Permskaya str. 5, building 1
 Факт./почтовый адрес: Российская Федерация, 143340, г. Москва, д. Яковлевское, д. 14 Б
 Actual/post address: Russian Federation, 143340, Moscow, v. Yakovlevskoe 14 B
 ☎ + 7 (495) 788-32-33 (add./доб. 17955) www.cherkizovolab.com

ЗАЯВКА НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДОЗ ДЕЙСТВУЮЩИХ ВЕЩЕСТВ В ВЕТЕРИНАРНЫХ ПРЕПАРАТАХ МЕТОДОМ ВЭЖ

№ _____ ОТ _____
 заполняется НИЦ заполняется заказчиком

ИНФОРМАЦИЯ О ЗАКАЗЧИКЕ

Наименование организации: _____

Почтовый адрес: _____

Предпочтительный способ получения результатов:

- на эл. почту _____ почтой по адресу _____
 по факсу _____

ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИССЛЕДУЕМЫХ ОБРАЗЦАХ

Рег.№	Наименование ветеринарного препарата	Вес/объем
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Авиламицин <input type="checkbox"/> Карбадокс <input type="checkbox"/> Тилозин <input type="checkbox"/> Тиамулин <input type="checkbox"/> Тилмикозин <input type="checkbox"/> Фенбендазол <input type="checkbox"/> Амоксициллин	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Никарбазин <input type="checkbox"/> Салиномицин <input type="checkbox"/> Наразин <input type="checkbox"/> Монензин <input type="checkbox"/> Ласалоцид <input type="checkbox"/> Диклазурил <input type="checkbox"/> Робенидин	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ципрофлоксацин <input type="checkbox"/> Норфлоксацин <input type="checkbox"/> Энрофлоксацин <input type="checkbox"/> Метронидазол <input type="checkbox"/> Сульфадиазин	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Доксициклин <input type="checkbox"/> Хлортетрациклин <input type="checkbox"/> Окситетрациклин <input type="checkbox"/> Тетрациклин <input type="checkbox"/> Флорфеникол	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Линкомицин <input type="checkbox"/> Фуразолидон <input type="checkbox"/> Другое	
Рег.№	Наименование ветеринарного препарата	Вес/объем
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Авиламицин <input type="checkbox"/> Карбадокс <input type="checkbox"/> Тилозин <input type="checkbox"/> Тиамулин <input type="checkbox"/> Тилмикозин <input type="checkbox"/> Фенбендазол <input type="checkbox"/> Амоксициллин	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Никарбазин <input type="checkbox"/> Салиномицин <input type="checkbox"/> Наразин <input type="checkbox"/> Монензин <input type="checkbox"/> Ласалоцид <input type="checkbox"/> Диклазурил <input type="checkbox"/> Робенидин	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ципрофлоксацин <input type="checkbox"/> Норфлоксацин <input type="checkbox"/> Энрофлоксацин <input type="checkbox"/> Метронидазол <input type="checkbox"/> Сульфадиазин	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Доксициклин <input type="checkbox"/> Хлортетрациклин <input type="checkbox"/> Окситетрациклин <input type="checkbox"/> Тетрациклин <input type="checkbox"/> Флорфеникол	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Линкомицин <input type="checkbox"/> Фуразолидон <input type="checkbox"/> Другое	
Рег.№	Наименование ветеринарного препарата	Вес/объем
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Авиламицин <input type="checkbox"/> Карбадокс <input type="checkbox"/> Тилозин <input type="checkbox"/> Тиамулин <input type="checkbox"/> Тилмикозин <input type="checkbox"/> Фенбендазол <input type="checkbox"/> Амоксициллин	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Никарбазин <input type="checkbox"/> Салиномицин <input type="checkbox"/> Наразин <input type="checkbox"/> Монензин <input type="checkbox"/> Ласалоцид <input type="checkbox"/> Диклазурил <input type="checkbox"/> Робенидин	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ципрофлоксацин <input type="checkbox"/> Норфлоксацин <input type="checkbox"/> Энрофлоксацин <input type="checkbox"/> Метронидазол <input type="checkbox"/> Сульфадиазин	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Доксициклин <input type="checkbox"/> Хлортетрациклин <input type="checkbox"/> Окситетрациклин <input type="checkbox"/> Тетрациклин <input type="checkbox"/> Флорфеникол	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Линкомицин <input type="checkbox"/> Фуразолидон <input type="checkbox"/> Другое	
Рег.№	Наименование ветеринарного препарата	Вес/объем
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Авиламицин <input type="checkbox"/> Карбадокс <input type="checkbox"/> Тилозин <input type="checkbox"/> Тиамулин <input type="checkbox"/> Тилмикозин <input type="checkbox"/> Фенбендазол <input type="checkbox"/> Амоксициллин	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Никарбазин <input type="checkbox"/> Салиномицин <input type="checkbox"/> Наразин <input type="checkbox"/> Монензин <input type="checkbox"/> Ласалоцид <input type="checkbox"/> Диклазурил <input type="checkbox"/> Робенидин	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ципрофлоксацин <input type="checkbox"/> Норфлоксацин <input type="checkbox"/> Энрофлоксацин <input type="checkbox"/> Метронидазол <input type="checkbox"/> Сульфадиазин	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Доксициклин <input type="checkbox"/> Хлортетрациклин <input type="checkbox"/> Окситетрациклин <input type="checkbox"/> Тетрациклин <input type="checkbox"/> Флорфеникол	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Линкомицин <input type="checkbox"/> Фуразолидон <input type="checkbox"/> Другое	

ПРИМЕЧАНИЯ

Цель испытания: _____

Заявку составил _____

Должность

Подпись

(ФИО)