

Стандартная операционная процедура «Шанс Био» **SOP 6.5-02**
 Требование системы менеджмента качества ИСО 9001, ИСО/МЭК 17025
 Рекомендация АСРО «Национальная ветеринарная палата» www.vetpalata.ru



ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

(номер заполняется сотрудником при регистрации)

Дата заполнения: « ____ » _____ 20__ года.

1. Заявитель

Ф.И.О.: _____

Организация (если Заявитель – юрлицо): _____

Адрес: _____

Телефон: (____) _____ Электронная почта: _____ @ _____

Вид животного: _____ Порода: _____

Возраст: _____ Микрочип: _____

Кличка: _____

2. Прошу (ненужное зачеркнуть / вписать своё): Предоставить выписку из истории болезни,
 Изменить данные в документах (внести изменения в персональные данные / данные о
 животном), Иное: _____

3. К Заявлению прилагаю следующие документы:

Подпись заявителя: _____

ВНИМАНИЕ! В соответствии с требованиями Стандарта организации и Руководства по качеству ИСО 9001, ИСО/МЭК 17025:

- К данному Заявлению должны прилагаться документы, необходимые для идентификации животного и владельца и подтверждающие предоставление ветеринарных услуг в «Шанс Био» (для выписки из Истории болезни).
- Внесение изменений в генетические исследования возможно исключительно при условии идентификации животного по номеру микрочипа в ветеринарном центре «Шанс Био» .
- Обязательны к заполнению все поля данного Заявления. При отсутствии конкретной информации, позволяющей провести идентификацию животного и владельца Заявление принимается исключительно в ознакомительном порядке.
- Заявление принимается лично от заявителя и регистрируется по адресу г. Москва, Электролитный проезд дом 3 стр. 12 круглосуточно, без выходных.
- Заявление может быть отправлено по электронной почте shansbio@vetlab.ru в виде скан-копии в формате **.pdf**
- Срок рассмотрения Заявления 10 рабочих дней со дня его регистрации в Отделе контроля качества.