



УЛСЫН МАЛ ЭМНЭЛЭГ  
АРИУН ЦЭВРИЙН ТӨВ ЛАБОРАТОРИ



5.1 МАЛ ЭМНЭЛГИЙН ЛАБОРАТОРИ МАГАДЛАН ШИНЖИЛГЭЭНИЙ ГЭРЧИЛГЭЭ

Бүртгэлийн дугаар:	Хүлээн авсан: ..... он ..... сар ..... өдөр
	Шинжилгээ эхэлсэн: ..... он ..... сар ..... өдөр
	Шинжилгээ дууссан: ..... он ..... сар ..... өдөр
	Баталгаажсан: ..... он ..... сар ..... өдөр

Тасгийн нэр:

Лабораторийн нэр:

Дээжийн тоо:

Дээж ирүүлсэн, үзлэгт орсон газрын нэр хаяг:

Шинжилгээний зорилго:

Эх материалын хэмжээ:

Дээжийн нэр	Шинжилгээний			Зөвшөөрөгдөх хэмжээ	Шинжилгээний дүн
	Үзүүлэлт	арга	стандарт		

Шинжилгээний ерөнхий дүн:

.....  
.....  
.....  
.....

Ерөнхий эмч: .....

ТЭМДЭГ

Тасгийн дарга: .....

Шинжлэгч их эмч: .....

Тайлбар 1: Энэ шинжилгээний дүн нь зөвхөн тухайн дээжинд (хүнс)30 хоног хүртэл хугацаанд хүчинтэй.

Тайлбар 2: Шинжилгээний дүнгийн хуудсыг лабораторийн зөвшөөрөлгүй хуулбарлахыг хориглоно. Шинжилгээний дүнгийн хуудас бүр тамгатай байж хүчин төгөлдөр болно.