

## Sýni í Tríkíknuleit - Rannsóknarbeiðni

DAGSETNING SÝNATÖKU \_\_\_\_\_ SÝNI MÓTTEKIÐ \_\_\_\_\_

SENDANDI / SÝNATÖKUSTADUR \_\_\_\_\_

Heimilisfang \_\_\_\_\_ Póstnúmer \_\_\_\_\_

Sími/fax \_\_\_\_\_ Netfang \_\_\_\_\_

## UPPLÝSINGAR UM GREIÐANDA

Nafn \_\_\_\_\_ Netfang \_\_\_\_\_

Heimilisfang \_\_\_\_\_ Póstnúmer \_\_\_\_\_

Kennitala \_\_\_\_\_ Undirskrift greiðanda \_\_\_\_\_

## RANNSÓKN

 TRÍKÍNULEIT ANNAÐ (þá hvað) \_\_\_\_\_

## DÝRATEGUND

 Svín /  Hross /  Annað, þá hvað \_\_\_\_\_

## TEGUND SÝNIS

 Þindar /  Kjálkavöðvar /  Annað, þá hvað \_\_\_\_\_

FJÖLDI SAFNSÝNA: \_\_\_\_\_

(Skv. Reglugerð nr. 2075/2005 er miðað við að hvert safnsýni sé 100 g af sýnum. Ef þörf krefur, t.d þegar fá sýni eru til viðbótar við 100 g, er hægt að bæta allt að 15 g við heildarsafnsýni og rannsaka með þessum sýnum)

FJÖLDI BITA (DÝRA) Í HVERJU SAFNSÝNI: \_\_\_\_\_

ÞYNGD BITA ÚR HVERJU DÝRI: \_\_\_\_\_

MERKINGAR SÝNA: \_\_\_\_\_

UPPLÝSINGAR UM SÝNI (SVÍNABÚ, FRAMLEIÐANDI) \_\_\_\_\_

 Ég samþykki að fá svör send í tölvupósti nema ég biðji um annað

Netföng þeirra sem eiga að fá svör í tölvupósti \_\_\_\_\_

*Sýnin sendist Sýkladeild Keldna*