Tilraunastöð Háskóla Íslands
í meinafræði að Keldum
v/Vesturlandsveg, 112 Reykjavík
sími 585-5100 fax 567-3979 www.keldur.hi.is

Númer Keldna : _____

Önnur númer/merkingar: _____

Rannsóknarbeiðni: Garnaveikipróf á blóðsýnum

DAGSETNING SÝNATÖKU_____ DAGSETNING MOTTÖKU SÝNIS_____

SENDANDI_____
Heimilisfang_____
Póstnúmer_____
Sími/fax_____
Netfang_____

EIGANDI / SÝNATÖKUSTAÐUR_____
Heimilisfang_____
Póstnúmer_____
Sími/fax_____
Netfang_____

ÁRÍÐANDI - Greiðsla gjaldfærist sjálfkrafa á **sendanda** ef greiðandi er ekki í föstum reikningi við Keldur

HVER GREIÐIR ☐ Sendandi / ☐ Eigandi / ☐ Annar, þá hver *(nánari upplýsingar hér fyrir neðan)*

Nafn_____ Netfang_____
Heimilisfang _____ Póstnúmer_____
Kennitala_____ **Undirskrift greiðanda**_____

DÝRATEGUND
☐ Nautgripir / ☐ Sauðfé / ☐ Geitur / ☐ Annað, þá hvað_____

FJÖLDI GRIPA Á BÚI _____ ALDUR:_____ KYN:_____
FJÖLDI BLÓÐSÝNA _____

NÖFN / MERKINGAR GRIPA	MERKINGAR Á BLÓÐGLÖSUM

FORSAGA / ÁSTÆÐA RANNSÓKNAR (Sala gripa - tilgreina þarf **hvert** á að selja / Sjúkdómseinkenni / Annað):

Athugið að garnaveikipróf er eingöngu **hjarðpróf,** ekki er hægt að meta einstaka gripi.
Því er nauðsynlegt að taka sýni úr öllum fullorðnum nautgripum (tveggja ára og eldri), þmt. kelfdum kvígum.

Sýnin skal senda á: *Sýkladeild Keldna,*
Tilraunastöð HÍ í meinafræði, Keldum v/Vesturlandsveg, 112 Reykjavík