

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

RANNSÓKNARBEIÐNI v/ riðurannsóknna

Sýnisnúmer : _____ Önnur númer/merkingar: _____

Dagsetning sýnatöku: _____ Dagsetning móttöku sýnis: _____

Sendandi: _____ Eigandi / verkefni: _____

Heimilisfang: _____ Heimilisfang: _____

Póstnúmer: _____ Póstnúmer: _____

Sími/fax:: _____ Sími/fax: _____

Netfang: _____ Netfang: _____

Greiðandi (nafn): _____ Sendandi: _____ Eigandi: _____

Heimilisfang: _____ Póstnúmer: _____

Kennitala: _____ Netfang: _____

Undirskrift greiðanda: _____

Dýrategund: Sauðfé: _____ Nautgripir: _____

Fjöldi dýra: _____ Aldur: _____ Kyn: _____ Merking: _____ Annað: _____

Fjöldi sýna: _____

Forsaga / ástæða rannsóknar (eftirlit, sjúkdómseinkenni, niðurstaða krufningar, annað):

Hvaða rannsókn óskast: ELISA : _____ WB: _____

Niðurstaða rannsóknar:

Gjaldskrárnúmer: _____

Fjöldi rannsókna: _____

Afsláttur: _____