

## MEINAFRÆÐI - RANNSÓKNABEIÐNI KRUFNINGAR OG/EDA VEFJASKOÐUN

**ÁRÍÐANDI** - *Samráð skal haft við dýralækni þegar sýni eru send í meinafræðirannsókn.  
Dýralæknirinn fær sendar niðurstöður að rannsókn lokinni*

### GREIÐANDI

Nafn: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_

Póstnr: \_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_

Dagsetning: \_\_\_\_\_

### MATVÆLASTOFNUN/ DÝRALÆKNASTOFA /DÝRALÆKNIR

Nafn: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_

Póstnr: \_\_\_\_\_

Sími: \_\_\_\_\_

Netfang: \_\_\_\_\_

Undirskrift greiðanda: \_\_\_\_\_

### EIGANDI

Nafn: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_

Póstnr: \_\_\_\_\_

Bæjarheiti: \_\_\_\_\_

Bæjarnúmer: \_\_\_\_\_

*Tilvísunarnr. MAST/ rekjanleiknr./sjúkraskrárn.:* \_\_\_\_\_

### ÁSTÆÐA SENDINGAR/SÝNATÖKU

Sjúkdómsgreining

Almenn sjúkdómsgreining

Tilkynningarskyldur sjúkdómur

Klínískur grunur

Rannsókn v. tilkynningarskylds sjúkdóms  
Hvaða: \_\_\_\_\_

Dýravelferðarmál

Tilvísunarnúmer. lögreglu: \_\_\_\_\_

### HVAÐA RANNSOKN OSKAST

Krufning / vefjaskoðun

Annað, þá hvað: \_\_\_\_\_

### UPPLÝSINGAR MEÐ SÝNINU

Tegund sýnis

Hræ

Sjálfdautt dags: \_\_\_\_\_

Aflífað dags: \_\_\_\_\_

Aðferð: \_\_\_\_\_

Líffæri, hvaða: \_\_\_\_\_

Vefjasýni **sýnataka dags:** \_\_\_\_\_

Dýrategund: \_\_\_\_\_

Ræktunarkyn: \_\_\_\_\_

Aldur dýrs: \_\_\_\_\_

Kyn: \_\_\_\_\_

Nafn/auðkenni: \_\_\_\_\_

Fjöldi sýna: \_\_\_\_\_

## FORSAGA

Sjúkdómssaga:

Sjúkdómseinkenni:

Klínísk geining / mismunagreining:

Meðhöndlun:

Dagsetning bólusetningar og tegund bóluefnis

Fjöldi dýra á búi eða heimili / fjöldi dauðra dýra;

**Athugið að meinafræðilegar rannsóknir geta tekið allt að 2 vikum eða lengur**