

RANNSÓKNARBEIÐNI - PLASMACYTOSISPRÓF

DAGSETNING SÝNATÖKU _____ DAGSETNING MOTTÖKU SÝNIS _____

SENDANDI _____ SÝNATÖKUSTADUR _____

Heimilisfang _____ Heimilisfang _____

Póstnúmer _____ Póstnúmer _____

Sími _____ Sími _____

Netfang _____ Netfang _____

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

Nafn _____ Netfang _____

Heimilisfang _____ Póstnúmer _____

Kennitala _____ Undirskrift greiðanda _____

HVAÐA RANNSÓKN ÓSKAST Plasmacytosispróf (Aleutian Disease) Annað, þá hvað _____**FJÖLDI SÝNA** _____**BÚSTÆRÐ** _____**TEGUND SÝNIS** Blóðsýni Annað, þá hvað _____**DÝRATEGUND** Minkar Aliminkar / Villtir minkar Annað, þá hvað _____**MERKING/AUÐKENNI** _____

„Lögum nr. 25/1993 um dýrasjúkdóma og varnir gegn þeim og lög um matvæli (nr. 169/2000) kveða á um skyldur rannsóknastofa til að tilkynna stjórnvöldum þegar greinast smitefni sem falla undir ákvæði þessara laga. Í þessum tilfellum vegur tilkynningarskyldan þyngra en trúnaður við viðskiptavini

Almennan reglan er að niðurstöður þjónusturannsókna Tilraunastöðvar Háskóla Íslands í meinafræði að Keldum (Keldur) eru eign gerðarbeiðanda. Þjónustusýnum sem berast Keldum er venjulega fargað að rannsókn lokinni. Keldur áskilja sér þó rétt til að taka til varðveislu þjónustusýni sem hafa þýðingu fyrir rannsóknir á dýraheilbrigði á Íslandi. Varðveitt sýni teljast eign Keldna og má nýta til frekari rannsókna nema annað sé tekið fram af sendanda.

Sýni fyrir Plasmacytosispróf

Athugið að færa réttar upplýsingar inn í töflur.

Númer Keldna:

Spjald nr.			
Glas nr.	Dýr nr.	Aflestur	Annað
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
Jákvæð sýni			
Þarf að endurtaka			

Spjald nr.			
Glas nr.	Dýr nr.	Aflestur	Annað
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
Jákvæð sýni			
Þarf að endurtaka			

Spjald nr.			
Glas nr.	Dýr nr.	Aflestur	Annað
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
Jákvæð sýni			
Þarf að endurtaka			

Spjald nr.			
Glas nr.	Dýr nr.	Aflestur	Annað
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
Jákvæð sýni			
Þarf að endurtaka			

Loðdýrabú: _____

Dagsetning sýnatöku: _____