

Obduktionsanslag - Grisdiarré

UppdragID

KUNDUPPGIFTER

Insändare (svarsmottagare)	Kundnr	SE-nr (f.d. PPN)
Remitterande veterinär	Djurägare	
Telefonnummer	Adress djurägare	
E-postadress (gäller ej G&D-veterinär)	Faktura- och svarsmottagare 16350 – Obduktionsanslag – Fältobduktioner obduktion.provsvar@gardochdjurhalsan.se	

UPPGIFTER OM PROVATERIAL

Provtagningsdatum	Provtagningsorsak <input type="checkbox"/> Övervakning <input type="checkbox"/> Sjukdom <input type="checkbox"/> Annat: _____			
Märkning (obd. nr)	Djurslag GRIS	Ras	Ålder	Kön

VIKTIG INFORMATION TILL SVA:

Material	Önskad undersökning
<input type="checkbox"/> Tarm i formalin Affekterad del av jejunum, ileum och colon <input type="checkbox"/> Annat organ: _____	<input type="checkbox"/> Histopatologi (PAT) <input type="checkbox"/> Enterococcus hirae (PAT) <input type="checkbox"/> Lawsonia (PAT)
<input type="checkbox"/> E-svabb från tarmslemhinna: Brachyspira – colon Enterococcus hirae – affekterad tarm Ödemsjuka – colon Lawsonia – ileum	<input type="checkbox"/> Anaerob odling, (BKT) (<i>Ci perfringens</i>) <input type="checkbox"/> Resistens (BKT) <input type="checkbox"/> Brachyspira, PCR (PPS) <input type="checkbox"/> Toxintypning <i>Ci. perfringens</i> <input type="checkbox"/> Enterococcus hirae, odling (BKT) <input type="checkbox"/> Resistens (BKT) <input type="checkbox"/> Ödemsjuka, odling (BKT)+ virulensfaktorer, PCR <input type="checkbox"/> Resistens (BKT) <input type="checkbox"/> Lawsonia, PCR (PPS)
<input type="checkbox"/> Träck (minst 2 msk, från colon)	<input type="checkbox"/> Coccidier (PAR) <input type="checkbox"/> Rotavirus (PPS)
<input type="checkbox"/> Tydlig katarral/hemorragisk enterit E-svabb eller tarminnehåll bakre jejunum / ileum	<input type="checkbox"/> ETEC obd, odling (BKT) <input type="checkbox"/> Resistens (BKT)
<input type="checkbox"/> Ej tydlig katarral/hemorragisk enterit E-svabb eller tarminnehåll bakre jejunum / ileum	<input type="checkbox"/> ETEC, odling (BKT) + ETEC/virulensfaktorer, PCR <input type="checkbox"/> Resistens (BKT)
<input type="checkbox"/> Annat material: _____	<input type="checkbox"/> Annan undersökning:

Anamnes (djurets sjukdomshistoria)

AVTAL

SVA45541-1

STATENS VETERINÄRMEDICINSKA ANSTALT
Brev: SVA, 751 89 Uppsala **telefon.** 018 67 40 00
e-post. sva@sva.se **webb.** www.sva.se
org nr. 20 21 00-1868

Prov för analys (<2 kg): SVA, Travvägen 20, 751 89 Uppsala
Paket (>2 kg): SVA, Travvägen 20, 756 51 Uppsala
Djur för obduktion: SVA, Travvägen 12 A, 756 51 Uppsala
OBS! Adresskort kan beställas från SVA via www.sva.se

Denna remiss är kopplad till ett avtal mellan Gård & Djurhälsan (G&D) och SVA. Det avtalet reglerar bland annat köp- och leveransvillkor, hur personuppgifter behandlas och att sekretess gäller för lämnade uppgifter. Läs mer om hur SVA behandlar personuppgifter på www.sva.se.

Alla prov och provresultat kan också komma att användas av SVA för forskningsändamål. Nödvändig information som behöver lämnas till andra myndigheter sker utan koppling till de enskilda proven, såvida inte svensk lag föreskriver annat. Vill du inte att dina prover används enligt ovan, vänligen ange detta på remissen.