

# Remiss: Kalvpaket – för besättningsdiagnostik

Endast för besättningar anslutna till Gård & Djurhälsan NÖT

Överordnat uppdrag

**Ö13-035**

**UppdragID**

PPS

## KUNDUPPGIFTER (fakturmottagare måste vara en myndig/juridisk person)

Insändande veterinär* (svarsmottagare) (OBS! Underskrift krävs)		Kundnr	Anläggningens reg.nr (f.d. PPN)
Arbetsplats		Djurägare (ej provsvar)	
Adress			
Postnr	Postadress		Fakturmottagare (svarsmottagare)
Telefonnr	E-postadress		<b>15912</b> Gård & Djur hälsan AB <a href="mailto:not.provsva@gardochdjurhalsan.se">not.provsva@gardochdjurhalsan.se</a>

## UPPGIFTER OM PROVTAGNINGSDATUM OCH ORSAK

Provtagningsdatum	Provtagningsorsak <input type="checkbox"/> Sjukdom <input type="checkbox"/> Hälsokontroll <input type="checkbox"/> Övervakning		
<b>1. Kalvdiarré, besättningsdiagnostik</b>			
Träckprov (2 msk/djur) från 3-4 kalvar med diarré (individuella prover; prover för diarrépaket 4 agens poolas av SVA)			
ID:	Ålder (v):	ID:	Ålder (v):
<input type="checkbox"/>	Max 4 v ålder: Diarrépaket 4 agens <i>E. coli</i> F5 (PCR), <i>C. parvum</i> , coronavirus, rotavirus (max 4 prover, poolas av SVA)		PPS <b>(Kalvdiarre-4MIK)</b> Poolas
<input type="checkbox"/>	Äldre än 3 v ålder: <i>Eimeria</i> spp. (max 4 prover, individuella analyser)		PAR <b>(FlotMc-P)</b> Ej pool
<input type="checkbox"/>	Äldre än 2 v ålder: <i>Salmonella</i> spp. Endast vid klinisk misstanke (max 4 prover, poolas av SVA)		BKT <b>(SALMSRV-B)</b> Poolas
<input type="checkbox"/>	<b><i>E. coli</i> F5 misstanke</b> , bakt.odling inkl. resistensbestämning vid positivt PCR-svar Provtagning efter särskild överenskommelse godkänd av Gård & Djurhälsan Veterinär: _____ Datum: _____		<b>Villkor</b>

## FLER UNDERSÖKNIGAR FINNS PÅ SIDAN 2

Skicka prov i vadderat kuvert till:  SVA Avdelningen för mikrobiologi 751 89 Uppsala	Kontaktuppgifter  Gård & Djurhälsan: se <a href="http://www.gardochdjurhalsan.se">www.gardochdjurhalsan.se</a>  SVA: Idisslarveterinär telefon 018-67 40 00
--	---

## \*UNDERSKRIFT AV INSÄNDANDE VETERINÄR

**Denna remiss får endast användas för djurägare anslutna till Gård & Djurhälsan NÖT (fakturmottagare).**

Jag godkänner att kostnader till följd av annan användning av denna remiss kommer att faktureras insändaren.

---

\* Underskriften innebär att jag godkänner SVA:s köp- och leveransvillkor, inklusive behandling av personuppgifter och sekretess (fullständiga villkor finns på <https://www.sva.se/produkter-tjaenster/svas-koep-och-leveransvillkor>.) Underskriften krävs för att SVA ska godkänna beställningen.

<b>2. Luftvägsinfektion, besättningsdiagnostik</b>				
Nässvabb (e-swab) från 3-4 kalvar med luftvägssymtom. Rengör näsborren och tag prov djupt in i nashålan. En steril bomullspinne kan användas som stöd för e-swaben, som annars lätt går av.				
ID:	Ålder (v):	ID:	Ålder (v):	ID: Ålder (v):
<input type="checkbox"/>	Luftvägspaket nöt 4 bakterier och 3 virus ( <i>P. multocida</i> , <i>M. hemolytica</i> , <i>H. somni</i> , <i>M. bovis</i> , RS-virus, PIV-3 och coronavirus), (max 4 prover, poolas av SVA)			PPS <b>(NÖTLUFT)</b> Poolas
<input type="checkbox"/>	<u>Misstanke om specifikt agens, välj en analys:</u>			PPS <b>(RS313-VIR)</b> Poolas
<input type="checkbox"/>	Respiratoriskt syncytialt (RS) virus (akuta symtom) (max 4 prover, poolas av SVA)			<b>(Mbovis-B)</b> Poolas
<input type="checkbox"/>	Mycoplasma bovis (max 4 prover, poolas av SVA)			
<input type="checkbox"/>	Luftvägspaket, bakt.odling inkl. resistensbestämning vid positivt PCR-svar (används vid terapivikt) (poolas av SVA) Provtagning efter särskild överenskommelse godkänd av Gård & Djurhälsan Veterinär: _____ Datum: _____			<b>Villkor</b> PPS <b>(NÖTLUFT+odl)</b> Poolas
<input type="checkbox"/>	Lungmask, blodprov ( <b>serum</b> ), från 3-4 kalvar med hosta Provtagning efter särskild överenskommelse godkänd av Gård & Djurhälsan Veterinär: _____ Datum: _____			<b>Villkor</b> PPS <b>(Lung-P)</b>
<b>3. Passiv immunitet/totalprotein</b>				
Blodprov (serum) från 3-4 <b>friska</b> kalvar (2-7 dagar gamla)				
ID:	Ålder (d):	ID:	Ålder (d):	ID: Ålder (d):
<input type="checkbox"/>	Totalprotein			DOA <b>(tot-ALD)</b>

### BESÄTTNINGSUPPGIFTER

<p>Typ av besättning:</p> <p><input type="checkbox"/> Mjölkkor    <input type="checkbox"/> Dikor</p> <p><input type="checkbox"/> Specialiserad ungnötsproduktion (inköpta kalvar)</p> <p>Antal kor:</p> <p><input type="checkbox"/> &lt;50    <input type="checkbox"/> 50-200    <input type="checkbox"/> &gt;200</p> <p>Antal inköpta kalvar för köttproduktion per år:</p> <p><input type="checkbox"/> &lt;100    <input type="checkbox"/> 100-300    <input type="checkbox"/> &gt;300</p>	<p>Anamnes: Hur ser sjukdomsbilden ut för sjuka kalvar?</p> <p>1. Morbiditet (cirka _____%)</p> <p>2. Mortalitet (cirka _____%)</p> <p>3. Påverkat AT:            <input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>4. Vattentunn diarré:    <input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>5. Blodblandad diarré:    <input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>6. Svår dyspné:            <input type="checkbox"/> Ja    <input type="checkbox"/> Nej</p> <p>7. Terapivikt vid luftvägsinfektioner:</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, behandlad med: _____    <input type="checkbox"/> Nej</p>
--	---

### SVA:s köp- och leveransvillkor

Fullständiga vid var tid gällande köp- och leveransvillkor finns på vår webbplats: <https://www.sva.se/produkter-tjanster/svas-koep-och-leveransvillkor>.

#### Svarsmottagare/fakturamottagare

Insändare betraktas alltid som svarsmottagare och fakturamottagare om inget annat anges på remissen.

#### Betalningsvillkor

30 dagar netto. SVA förbehåller sig rätten att göra sedvanlig kreditprövning.

#### Priser

För priser se "Produkter & tjänster" på vår webbplats <https://www.sva.se/produkter-tjanster/analyser>

#### Expeditionsavgift

För varje pappersfaktura tillkommer en avgift på 25 kr exkl. moms (31,25 kr inkl. moms), gäller ej vid månadsfakturerering eller digital faktura, se <https://www.sva.se/om-sva/upphandling-och-fakturor/skicka-e-faktura-till-sva/>