

Remiss för mastitundersökning

PCR:
Ö15-031

UppdragID

KUNDUPPGIFTER

Var vänlig skriv tydligt. (Grå fält ifylls av SVA)

Insändare (fakturamottagare) *		Husdjursförening fakturamottagare <input type="checkbox"/> Ja	
Organisationsnr/Personnr/VAT-nr	Kundnr	PPN	
Adress		Djurägare (om annan än insändare)	
Postnr	Postadress		
Telefonnr	Faxnr		
E-postadress		Svarskopia till djurägaren <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja, även preliminärsvår <input type="checkbox"/> Nej	
Preliminärsvår önskas <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Svarskopia till (endast E-post eller fax) <input type="checkbox"/> Preliminärsvår önskas	

UPPGIFTER OM PROVATERIAL

Provtagningsdatum	Husdjursförening	Provtagare
-------------------	------------------	------------

Önskad undersökning	
<input type="checkbox"/> Odling - Bakteriologisk undersökning av mjölk <input type="checkbox"/> Odling - Screening avseende <i>Streptococcus agalactiae</i> <input type="checkbox"/> Odling - Screening avseende <i>Strept agalactiae</i> och <i>S aureus</i> <input type="checkbox"/> PCR - Detektion av mastitpatogener (<i>Strept agalactiae</i> , <i>Staph aureus</i> och <i>M bovis</i>)	<input type="checkbox"/> Bakteriologisk typning av isolat (från platta) <input type="checkbox"/> Bakteriologisk typning av isolat (från platta) + resistens <input type="checkbox"/> <i>Staphylococcus aureus</i> verifiering av isolat (från platta) <input type="checkbox"/> Miljöprov - Bakteriologisk undersökning avseende mastitpatogener

Djuridentitet (OBS! – Löpnummer 4 siffror - EJ SE-nummer)	Juvel-del	CMT	Provtagningsorsak	Lakt-nr	Kalv-datum	Mjök-mängd	JH-kl.
	<input type="checkbox"/> hf <input type="checkbox"/> hb <input type="checkbox"/> vb <input type="checkbox"/> vf						
	<input type="checkbox"/> hf <input type="checkbox"/> hb <input type="checkbox"/> vb <input type="checkbox"/> vf						
	<input type="checkbox"/> hf <input type="checkbox"/> hb <input type="checkbox"/> vb <input type="checkbox"/> vf						
	<input type="checkbox"/> hf <input type="checkbox"/> hb <input type="checkbox"/> vb <input type="checkbox"/> vf						

INSÄNDARES UNDERSKRIFT

* Underskrift krävs för att SVA ska godkänna er beställning samt att ni godkänner SVA:s köp- och leveransvillkor (ett utdrag på baksidan, fullständiga villkor finns på www.sva.se).

SVA:s köp- och leveransvillkor i utdrag

För fullständiga villkor hänvisas till vår webbplats www.sva.se.

Insändare betraktas som svarsmottagare och fakturamottagare. Annan fakturamottagare kan endast anges om det överenskommit med SVA.

PERSONUPPGIFTLAGEN

Personuppgiftslagen (PuL) som har sin grund i ett EU-direktiv, syftar till att skydda privatpersoner mot att deras personliga integritet kränks när personuppgifter behandlas. Behandling av personuppgifter hos SVA avser administration och fullgörande av ingångna avtal. Om du vill ha information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av SVA kan du skriftligen begära det.

DINA PROVER HJÄLPER OSS ATT BLI BÄTTRE

SVA har till uppgift att förebygga, diagnostisera och bekämpa infektionssjukdomar hos djur. De prover du skickar till oss är därför viktiga inte bara för dig utan också för SVA:s verksamhet i stort. De möjliggör bland annat att vi i samverkan med andra myndigheter, kontinuerligt kan följa hälsoläget hos djur i hela Sverige. Ibland är det också av allmänt intresse att vi utför ytterligare undersökningar på insänt material samt sammanställer provresultat för forskningsändamål. Eventuell nödvändig informationsdelning till andra myndigheter och redovisning av resultat sker utan koppling till de enskilda proven såvida inte svensk lag föreskriver annat.

Om du önskar att just dina prov inte får nyttjas på detta sätt för forskning och för att följa hälsoläget, ber vi dig vänligen att meddela detta, antingen direkt på remissen eller på annat sätt.

Priser	För priser se vår digitala prislista på vår webbplats www.sva.se .
Betalningsvillkor	30 dagar netto. SVA förbehåller sig rätten att göra sedvanlig kreditprövning.
Expeditionsavgift	För var beställning tillkommer en avgift på 25 kronor. Vid månadsfakturerering tillkommer ingen avgift.
Dröjsmålsränta	Dröjsmålsränta debiteras enligt räntelagen.

Djuridentitet (OBS! – Löpnummer) (EJ SE-nummer)	Juvel- del	CMT	Provtagningsorsak	Lakt- nr	Kalv- datum	Mjök- mängd	JH- kl.
	<input type="checkbox"/> hf <input type="checkbox"/> hb <input type="checkbox"/> vb <input type="checkbox"/> vf						
	<input type="checkbox"/> hf <input type="checkbox"/> hb <input type="checkbox"/> vb <input type="checkbox"/> vf						
	<input type="checkbox"/> hf <input type="checkbox"/> hb <input type="checkbox"/> vb <input type="checkbox"/> vf						
	<input type="checkbox"/> hf <input type="checkbox"/> hb <input type="checkbox"/> vb <input type="checkbox"/> vf						
	<input type="checkbox"/> hf <input type="checkbox"/> hb <input type="checkbox"/> vb <input type="checkbox"/> vf						
	<input type="checkbox"/> hf <input type="checkbox"/> hb <input type="checkbox"/> vb <input type="checkbox"/> vf						
	<input type="checkbox"/> hf <input type="checkbox"/> hb <input type="checkbox"/> vb <input type="checkbox"/> vf						

STATENS VETERINÄRMEDICINSKA ANSTALT
leveransadress. Djur för obduktion: Travvägen 12 A, 756 51 Uppsala
leveransadress. Övriga paket: Travvägen 20, 756 51 Uppsala
post. 751 89 Uppsala **telefon.** 018 67 40 00 **fax.** 018 30 91 62
e-post. sva@sva.se **webb.** www.sva.se **org nr.** 20 21 00-1868

SVA16918-7