

CEM Screening Islandshäst 2025

Ej för seminringstar eller exportintyg
En remiss per häst!

Överordnat uppdrag

Ö25-019

UppdragID

KUNDUPPGIFTER

Insändande veterinär (svarsmottagare)		Kundnr	Djurägare (fakturmottagare och svarsmottagare) *	
Kontaktperson			Personnr/Org.nr	Adress
Adress			Postnr	Postadress
Postnr	Postadress		E-postadress	
Telefonnr			Faktura- och svarsmottagare	
E-postadress			Djurägare, faktura och svar (D111018)	
			16587 SVA gittan.grondahl@sva.se , faktura och svar (D111017)	
			152278 SIF Avel avelsledare@sifavel.se , svar	

UPPGIFTER OM PROVATERIAL

Provtagningsdatum och klockslag		Provtagningsorsak Projekt (08000)		Hästens namn	Anläggningens reg.nr (f.d. PPN)
Djurslag Häst	Ras Islandshäst	Ålder	Kön	ID-kontroll ☐ Pass ☐ Chipavläsning	Chipnr/UELNnr
Sto Ta en svabb per provtagningsställe (ej cervix om dräktig) ☐ Fossa clitoridis (eSwab) ☐ Centrala sinus clitoridis (eSwab) ☐ Cervix portio (uterusprovtagningspinne i eSwab-rör)				Hingst Ta en svabb per provtagningsställe ☐ Penisstift (eSwab) ☐ Fossa urethralis (eSwab) ☐ Urethramynning (eSwab)	

ÖNSKAD UNDERSÖKNING

Poolas av SVA
☐ PCR: kod **CEM-proj-B** (*Tylorella equigenitalis*). Undersökning läggs på poolen.

Poolas inte av SVA
☐ Uppföljningsprov efter behandling. Uppföljningsprov: ☐ nr 1 ☐ nr 2 ☐ nr 3 ☐ nr _____
 Sista dag för behandling, datum och preparat: _____

För sto

Hästens reproduktionshistoria, sexuella hälsa och utlandskontakter

Brunstcykelns längd (från brunststart till nästa brunststart), antal dagar: _____

- ☐ Aldrig betäckt/seminerad
- ☐ Tidigare naturligt betäckt ☐ Tidigare seminerad
 Antal år betäckt/seminerad: _____
 Antal år dräktig: _____
 Antal levande föl: _____

☐ Betäckt/seminerad ☐ 2023 ☐ 2024 ☐ 2025

☐ Föl vid sidan 2025

☐ Förlossningssvårigheter År: _____

☐ Gått gall År: _____

☐ Kastat År: _____

☐ Flytningar År: _____

☐ Behandlad med antibiotika för livmodern År: _____

☐ Vistats i annat land, vilket/vilka, när? _____

☐ Känd kontakt med CEM, ange hur, när: _____

För hingst, se sidan 2

Observera att underskrift krävs på sidan 2.

För hingst

Hästens reproduktionshistoria, sexuella hälsa och utlandskontakter

☐ Aldrig betäckt eller använts för semin☐ Har betäckt naturligt ☐ Har använts för semin

Antal ston: 2022_____ 2023_____ 2024_____ 2025_____

☐ Har avkommor, antal födda: 2022_____ 2023_____ 2024_____ 2025_____☐ Vistats i annat land, vilket/vilka, när? _____☐ Känd kontakt med CEM, ange hur, när: _____***INSÄNDARES UNDERSKRIFT**

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

För mer information om provtagning, se SVA:s [provtagningsinstruktion](#).**Skicka prov till:**

SVA

Avdelningen för mikrobiologi

751 89 Uppsala

SVA:s köp- och leveransvillkorFullständiga vid var tid gällande köp- och leveransvillkor villkor 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.

PriserFör 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 månadsfakturerings eller digital faktura, se <https://www.sva.se/om-sva/upphandling-och-fakturor>.