

Ögonpaket Ren

UppdragID
PPS

KUNDUPPGIFTER (fakturamottagare måste vara en myndig/juridisk person)

Insändare (svars- & fakturamottagare) *		Kundnr	Anläggningens reg.nr (f.d. PPN)	
Organisationsnr/Personnr/VAT-nr		Fakturareferens	Djurägare (om annan än insändare), (svarsmottagare)	
Adress			Adress	
Postnr	Postadress		Postnr	Postadress
Telefonnr			E-postadress (djurägare)	
E-postadress			Annan svarsmottagare (e-post)	

UPPGIFTER OM PROVATERIAL

Provtagningsdatum	Djurslag/Ras Ren	Provtagningsorsak ☐ Hälsokontroll ☐ Sjukdom ☐ Uppföljande prover
Önskad undersökning ☐ Ögonpaket Ren (Herpes, klamydia), PCR ☐ Parapox, PCR ☐ Bakteriekodning Aerob + resistens, välj: resistens SYSTEMISK behandling ☐ OBS! Kostnad tillkommer om både SYSTEMISK resistens LOKAL behandling ☐ och LOKAL resistens-panel önskas.		Material - Materialbärare Prov från konjunktiva – E-swab Prov från hud – E-swab Prov från konjunktiva – E-swab Kod RENÖ Parapox-V A1Odl-B

Renens namn/IDnr/Märkning	Renens ålder (Om okänd ålder, ange vuxen (>1år) eller kalv)	Kön (Hona eller hane)
1		
2		
3		
4		
5		

Anamnes

*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-tjaenster/svas-koep-och-leveransvillkor. Underskriften krävs för att SVA ska godkänna beställningen.

Packa proverna korrekt, se www.sva.se/produkter-tjaenster/skicka-in-prover-och-djurkroppar/ och skicka i en provpåse (vadderat kuvert) till: **SVA**

Avdelningen för mikrobiologi
751 89 Uppsala (Brev) 756 51 Uppsala (paket)

Så här tar du provet:

1. Ta på handskar. OBS! Byt till nya handskar mellan varje ren!
2. Dra ner det nedre ögonlocket genom att hålla ett finger på bepälsad hud strax under ögat (vidrör inte ögonslemhinnan med fingrarna).
3. Vid frågeställning Renögonpaket, ta prov genom att rulla provtagningspinnen fem gånger fram och tillbaka över slemhinnan, undvik att få med var eller smuts. Förvara provet i kylskåp tills postning, **provet får inte frysas**.
4. Vid frågeställning parapox tas ett separat prov, under ev. sårskorpa, märk provet med hud. (Vid misstanke parapox t.ex. vid nos och mun ska den allmänna remissen användas.)
5. Skicka in märkt prov och remiss i vadderat SVA-kuvert i början av veckan (måndag-onsdag), kryssa i rutan för PCR (alla material).
Om eget vadderat kuvert används skicka till: SVA, 751 89 Uppsala, märkt med PCR (alla material).

SVA:s köp- och leveransvillkor

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