



Rekvisisjonskjema for krepsdyr

Alt må fyllast ut!
Kun ein art og ei problemstilling per skjema.

Rekvirent:		Krepseoppdrett/hummarpark:	
Namn		Konsesjonsnr.	Veterinærdistrikt:
Helseteneste		Vassdrag/lokalitet/kartref. :	
Adresse		Namn	
Postnr.	Poststad	Adresse	
Telefonnr.	Faksnr.	E-post	Postnr. Poststad
Rekvirenten sin signatur		Eigar sin signatur (dersom eigar skal betale faktura)	
Mistanke om A-/B-sjukdom		Anna:	
Oppfølging av anlegg/lokalitet med verifisert A-/B-sjukdom*			
Oppfølging i smittesone for A-/B-sjukdom*		*Tenesta vert fakturert	
Kva sjukdom er det mistanke om:		Pålagde restriksjonar (oppgjje evt. mot kva):	
Prøvetakingsdato	/ - 20	Klekt (når):	Temperatur:
Rekvirenten sin referanse:		Stadium:	
Referanse til tidlegare innsendingar:		Storleik:	
Art:		Salinitet:	
Innsendt materiale frå: <input type="checkbox"/> Svimarar/døyande <input type="checkbox"/> Daude <input type="checkbox"/> Klinisk friske			
Prøver frå	Tal dyr	Sendast som	Ønska undersøkingar
Heile individ		Levande	
Organ/vev, oppgi kva:		Kjølt	
		Frosen	
		Fiksert i Davidsons fiksativ	
		10 % formalin	
		30 % etanol	

Sjukehistorie - Storleik sjuk populasjon/døying, tidsperspektiv/utvikling, framferd/matlyst, før, obduksjonsbilete, utførde undersøkingar, handsaming