

		Fylles ut ved Veterinærinstituttet: 20 - -	
<b>REKVISISJONSSKJEMA FOR KREPSDYR</b>		<b>Alt må fylles ut! Kun én art og problemstilling per skjema.</b>	
<b>Rekvirent:</b>		<b>Krepseoppdrett/hummerpark:</b>	
Navn		Konsesjonsnr.	MT distr.kont. (Nr, navn):
Helsetjeneste		<b>Vassdrag/lokalitet/kartref.:</b>	
Adresse		Navn	
Postnr.	Poststed	Adresse	
Telefonnr.	Faksnr.	E-post	Postnr.   Poststed.
Rekvirentens signatur		Eiers signatur (hvis eier skal betale faktura)	

<input type="checkbox"/> Mistanke om A-/B-sykdom	<input type="checkbox"/> Oppfølging i smittesone for A-/B-sykdom*
<input type="checkbox"/> Oppfølging av anlegg/lokalitet med verifisert A-/B-sykdom*	<input type="checkbox"/> Annet:
<i>*Tjenesten vil bli fakturert</i>	
<b>Hvilken sykdom mistenkes:</b>	Pålagt restriksjoner (angi evt. mot hva):

Dato for prøveuttak / - 20	Klekket (når):	Temperatur:
Rekvirentens referanse:	Stadium:	
Referanse til tidligere innsendelse(r):	Størrelse:	
Art:	Salinitet:	

<b>Innsendt materiale fra:</b> <input type="checkbox"/> Svimer/døende <input type="checkbox"/> Døde <input type="checkbox"/> Klinisk friske
---

Prøver fra	Antall dyr	Sendes som	Undersøkelse som ønskes
<input type="checkbox"/> Hele individ		<input type="checkbox"/> Levende	
<input type="checkbox"/> Organ/vev, oppgi hva:		<input type="checkbox"/> Kjølt	
		<input type="checkbox"/> Frosset	
		<input type="checkbox"/> Fiksert i <input type="checkbox"/> Davidsons fiksativ	
		<input type="checkbox"/> 10% formalin	
		<input type="checkbox"/> 30% etanol	

<p><b>Sykehistorie</b> - Størrelse syk populasjon/dødelighet, varighet/forløp, oppførsel/matlyst, fôr, obduksjonsbilde, utførte undersøkelser, behandling</p>
---