



Nasjonalt referanselaboratorium

Skjema for innsending av bakteriekulturar (eitt skjema pr. bakteriekultur)

Rekvirent:			
Kontaktperson:			
Adresse:			
Postnr:	Poststed:		
Telefon:	Telefaks:	E-post:	
Innsenders referanse:		Dato, signatur:	
Kulturen er merkt:			

Ønskes undersøkt for/verifisering av stamme med mistanke om

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> spp. | <input type="checkbox"/> <i>E. coli</i> | <input type="checkbox"/> Koagulasepositive stafylokokker |
| <input type="checkbox"/> <i>Campylobacter</i> spp. | <input type="checkbox"/> <i>Listeria</i> spp. | <input type="checkbox"/> Enterotoksiske stafylokokker |
| <input type="checkbox"/> Mykobakterier | <input type="checkbox"/> <i>Brucella</i> spp. | <input type="checkbox"/> Annet: |
- For *Salmonella*: Er eget isolat sendt Nasjonalt folkehelseinstitutt, Postboks 4404 Nydalen, 0403 Oslo? Ja Nei

opplysninger om prøva bakteriekulturen stammer fra

Årsak til prøveuttak

- Sjukdomsoppklaring
- Offentleg overvakingsprogram
- Oppfølging av meldepliktig funn på første funnsted
- Oppfølging av meldepliktig funn hos kontakter
- Eigenkontrollar, eksport, import, handel, paring, helse osv.
- Anna

Detaljert beskrivelse av årsak til prøveuttak

Prøvens opprinnelsessted (eier og adresse)

Type prøvetakingsstad (f.eks: slakteri, gardsbruk, mølle, butikk osv.):	
Organisasjons-/produsentnummer:	
Navn:	
Adresse:	
Postnr:	Poststed:

Er enheten prøven stammer fra importert: Nei Veit ikkje Ja, frå:

Prøva er teken ut i frå (beskriv så detaljert som mogleg)

<input type="checkbox"/> Dyr/fisk (art og alder):	<input type="checkbox"/> Næringsmiddel/ingrediensar:
<input type="checkbox"/> Slakt (art og alder):	<input type="checkbox"/> Vann:
<input type="checkbox"/> Fôr, fôrråvare:	<input type="checkbox"/> Anna:
<input type="checkbox"/> Produksjonsmiljø:	

Prøvemateriale (avføring, blod, organ, produkt, støv, strø, fôr eller anna):

Tidspunkt og prøvetakingsstad innan bedrifta:

Merkinga til prøva (individnummer, lotnummer, anna):