

Prøver sendes til:

Lindholm, 4771 Kalvehave  
Tlf. 3588 6000 Fax. 3588 7901

Blanketten kan hentes fra [www.dianova.dk](http://www.dianova.dk)

|   |                 |   |                                       |
|---|-----------------|---|---------------------------------------|
| Dyrlæge / praksis (stempel)<br>mobil nr.  |                 | Ejer, navn og adresse   |                                       |
| VD-praksisnr.   | Udtagelesdato   | CHR-nr.   |                                       |
| Dyreart   | Alder           | Køn   |                                       |
| Besætningstype / status / størrelse   |                 |   |                                       |
| Antal dyr til undersøgelse  |                 | Materiale   |                                       |
| Undersøgelsesledning/anamnese   |                 |   |                                       |
| Materiale indsendt efter aftale med Fødevarestyrelsen   |                 | Ja  | Nej                                   |
| <b>Undersøgelse</b>   | Serologisk      | Virologisk  | I henhold til laboratoriets vurdering |
| African Horse Sickness (AHS)<br>Afrikansk Svinepest (ASF)<br>Aujeszky´s Sygdom*<br>Bluetongue<br>Bovin Herpes Mammilitis<br>Bovin Virus Diarré (BVD)*<br>Epizootic Haemorrhagic Disease (EHD)<br>Infektios Bovin Rhinotracheitis (IBR)*<br>Klassisk Svinepest (CSF)*<br>Mund- og Klovesyge (MKS)* |                 | Orf / Parapox<br>Porcin Epidemisk Diarré (PED)<br>Porcin Respiratorisk Coronavirus (PRCV)<br>Rabies<br>Swine Vesicular Disease (SVD)*<br>Smitsom svinelammelse/Porcint teschovirus<br>Transmissible Gastroenteritis (TGE)<br>Vesikulær Stomatitis Virus (VSV)<br>Vomiting and Wasting Disease (HEV)<br>Andet: _____ |                                       |
| *Serologisk undersøgelse udføres ved ELISA, ønskes serumneutralisationstest skal dette anføres  |                 |   |                                       |
| Supplerende bemærkninger  |                 |   |                                       |
| Dyrets nr./mrk.   | Dyrets nr./mrk. | Dyrets nr./mrk.   |                                       |
| 1   | 11              | 21  |                                       |
| 2   | 12              | 22  |                                       |
| 3   | 13              | 23  |                                       |
| 4   | 14              | 24  |                                       |
| 5   | 15              | 25  |                                       |
| 6   | 16              | 26  |                                       |
| 7   | 17              | 27  |                                       |
| 8   | 18              | 28  |                                       |
| 9   | 19              | 29  |                                       |
| 10  | 20              | 30  |                                       |
| Dyrlægens autorisationsnummer og underskrift  |                 | Udfyldes kun, hvis fakturaen betales af en offentlig institution  |                                       |
| Ved min underskrift tiltræder jeg Dianova´s generelle forretningsbetingelser, som jeg har læst og accepterer.   |                 | EAN nr.   |                                       |
|   |                 | Ordre- eller rekvisitionsnummer   |                                       |
|   |                 | Person- eller anden reference   |                                       |
|   |                 | Internt konteringsnummer  |                                       |

Forbeholdt laboratoriet