

BESTILLINGSSKJEMA FOR PCR OG HISTOLOGI

Felt merket med * må fylles ut. For Discovery (sykdomsoppklaring) må alle felt fylles ut. Valgfrie felt fylles ut dersom informasjonen skal være med på endelig rapport fra PatoGen. For lovpålagte analyser må alle felt fylles ut. PCR: Elektronisk registrering i Patolink anbefales og du får da levert prøvesvar på 4 virkedager, i stedet for normalt 5 virkedager. Kontakt oss om du har spørsmål angående tilgang til og bruk av Patolink.

Kundedetaljer

Kunde* (formell rapportmottaker)		Faktura - selskap* (hvis ulik fra kunde)	
Faktura - kontakt* (fullt navn)		Faktura - referanse (f.eks. PO-nummer)	
Prøvetaker* (fullt navn, mottar rapport)		Prøvetaker* (e-post og mobil)	
Rapportmottaker (fullt navn)		Rapportmottaker (e-post)	

Prøvedetaljer

Vev - Histologi*	<input type="checkbox"/> Hjerte <input type="checkbox"/> Nyre <input type="checkbox"/> Gjelle <input type="checkbox"/> Hud <input type="checkbox"/> Yngel <input type="checkbox"/> Lever <input type="checkbox"/> Milt <input type="checkbox"/> Pylorus-region <i>Annet:</i>		
Vev - PCR*		Prøveuttaksdato*	
Lokalitetsnummer*		Art*	
Lokalitetsnavn		Vaksinasjonsstatus* (viktig for IPN, PD & Yersinia)	Er fisken vaksinert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Hvis ja, hvilken vaksine?
Fiskegruppe		Produksjon	<input type="checkbox"/> Stamfisk <input type="checkbox"/> Settefisk <input type="checkbox"/> Matfisk
Stamme		Vannmiljø	<input type="checkbox"/> Ferskvann <input type="checkbox"/> Saltvann <input type="checkbox"/> Brakkvann
Generasjon		Dato klekket (kun ferskvann)	
Opprinnelse (andre anlegg)		Dato sjøsatt (dato eller mnd/år)	

Sykdomsbeskrivelse

Sykdomsmistanke		Kjent diagnose	
-----------------	--	----------------	--

(Klinikk, sykdomsforløp, obduksjonsfunn...)

Prosjektnummer		NB: Hvis prøvene inngår i prosjekt med PatoGen må prosjektnummer fylles ut. Dersom nummer mangler vil prøvene faktureres som normalt.
----------------	--	---

Levering

ORDINÆR - 5 virkedager (4 virkedager ved registrering i Patolink (PCR))
HAST - 1 virkedag (MÅ avtales på forhånd)
HAST - 2 virkedager (bør avtales på forhånd)

Hast 2 forutsetter mottak før kl. 12 og medfører 50% tilleggskostnad. Hast 1 forutsetter mottak før kl. 9 og medfører 100% tilleggskostnad.
NB: Hastebetingelser gjelder ikke histologi, da dette må avtales spesielt.

Ønsker ikke at materialet skal brukes i forskning, nærings- og driftsøyemed i anonymisert form

Dato og prøvetakers signatur

Henviser til www.patogen.no for generelle leveringsvilkår, prøveuttaksveileder mm.

Fylles ut av PatoGen:

Mottatt:	PatoGen Returlapp:	Ja Nei - postnr:	Antall prøver:	Kontrollrør 1&2:
Ref.kode:	Skrevet:		Sendt/frigitt:	Fakturert:

Analyser

Kryss til venstre for ønsket analyse. Dersom en analyse skal kjøres på flere enn ett vev, vennligst spesifiser i notatfeltet (eller ved avkrysning for ILAV).

Virus

<input type="checkbox"/>	Salmonid alfavirus (SAV)/Pancreas disease virus (PDV)** Ønsker subtyping av: <input type="checkbox"/> SAV2 <input type="checkbox"/> SAV3 <input type="checkbox"/> Både SAV2 og SAV3 <input type="checkbox"/> Ønsker ikke subtyping av SAV/PDV med mindre det er lovpålagt
<input type="checkbox"/>	Infeksiøst lakseanemi virus (ILAV)** <input type="checkbox"/> Nyre <input type="checkbox"/> Hjerte <input type="checkbox"/> Gjelle
<input type="checkbox"/>	Piscint myokarditt virus (PMCV) (CMS)
<input type="checkbox"/>	Infeksiøs pankreas nekrose virus (IPNV)**
<input type="checkbox"/>	Piscine orthoreovirus 1 (PRV-1) (HSMB)**
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	Viral hemoragisk septikemi virus (VHSV)**
<input type="checkbox"/>	Infeksiøs hematopoietisk nekrose virus (IHNV)
<input type="checkbox"/>	Epizootic hematopoietisk nekrose virus (EHNV)
<input type="checkbox"/>	Salmon gill poxvirus (SGPV) ¹
<input type="checkbox"/>	Atlantic salmon paramyxovirus (ASPV)
<input type="checkbox"/>	Nodavirus**
<input type="checkbox"/>	Piscine orthoreovirus 3 (PRV-3)
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Bakterier

<input type="checkbox"/>	<i>Renibacterium salmoninarum</i> (BKD)**
<input type="checkbox"/>	<i>Aeromonas salmonicida</i> subsp. <i>salmonicida</i> (Typisk furunkulose)
<input type="checkbox"/>	<i>Aeromonas salmonicida</i> spp. ^{2,3} (Typisk og atypisk furunkulose)
<input type="checkbox"/>	<i>Tenacibaculum maritimum</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Francisella</i> sp.**
<input type="checkbox"/>	<i>Yersinia ruckeri</i>
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<i>Flavobacterium psychrophilum</i> **
<input type="checkbox"/>	<i>Candidatus</i> Branchiomonas cysticola
<input type="checkbox"/>	<i>Candidatus</i> Piscichlamydia salmonis
<input type="checkbox"/>	<i>Pasteurella skyensis</i> O2 ²
<input type="checkbox"/>	<i>Moritella viscosa</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Piscirikettsia salmonis</i> **
<input type="checkbox"/>	

Parasitter

<input type="checkbox"/>	<i>Parvicapsula pseudobranchicola</i> (Myxosporidie)
<input type="checkbox"/>	<i>Paranucleospora theridion</i> (Microsporidie)
<input type="checkbox"/>	<i>Paramoeba perurans</i> (AGD)
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<i>Ichthyobodo necator</i> (Costia)
<input type="checkbox"/>	<i>Ichthyobodo salmonis</i> (Costia)
<input type="checkbox"/>	<i>Gyrodactylus salaris</i>
<input type="checkbox"/>	

Analyser spesifikke for rognkjeks

<input type="checkbox"/>	<i>Aeromonas salmonicida</i> ⁴ (Atypisk furunkulose)
<input type="checkbox"/>	Lumpsucker virus
<input type="checkbox"/>	<i>Pasteurella</i> sp.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<i>Nucleospora cyclopteri</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Vibrio anguillarum</i> ²
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Andre tjenester

<input type="checkbox"/>	Discovery (sykdomsoppløring) NB: Alle ovenstående analyser vil kunne utføres. Dersom noen analyser ikke skal utføres må dette skrives tydelig i notatfeltet.
<input type="checkbox"/>	SmoltTimer® (husk å fylle ut morfologiskjema - se www.patogen.no)

<input type="checkbox"/>	Lagring av prøver (Dersom ikke hele innsendingen skal lagres, vennligst spesifiser i notatfeltet hva som skal til lager)
<input type="checkbox"/>	Histologi (Husk å koble rørcode til fiskenummer i røroversikten)

**Akkrediterte analyser

¹Patent pending

²Analyse under utvikling, validering gjennomført på begrenset mengde materiale

³Påviser type I-VI

⁴Påviser type VI

Notat

Rapportering av lovpålagte analyser

For lovpålagte analyser, og ved mistanke om alvorlige/listeførte sykdommer er PatoGen forpliktet til å varsle Mattilsynet. I slike tilfeller vil PatoGen informere kunde først. For lovpålagte analyser skal PatoGen også sende månedlige oppsummeringer av analysesvar til Nasjonalt Referanselaboratorium. Vi henviser til de enhver tid gjeldende forskrifter fra Nærings- og Fiskeridepartementet.

