

BESTILLINGSSKJEMA FOR PCR-ANALYSER

Felt merket med * må fylles ut. For Discovery (sykdomsopklaring) 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. 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	
Prøvetaker* (fullt navn, mottar rapport)		Prøvetaker* (e-post og mobil)	
Rapportmottaker (fullt navn)		Rapportmottaker (e-post)	

Prøvedetaljer

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

Prøveuttaksdato*		Vev*	
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...)

Levering

<input type="checkbox"/>	HAST - 1 virkedag (MÅ avtales på forhånd)
<input type="checkbox"/>	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. Ordinær leveringstid er 4 virkedager ved registrering i Patolink. Leveringstid ved bruk av papirskjema er normalt 5 virkedager.

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.

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).

**Akkrediterte analyser ¹Patent pending ²Analyse under utvikling, validering gjennomført på begrenset mengde materiale

Virus

<input type="checkbox"/>	Salmonid alfavirus (SAV)/Pancreas disease virus (PDV)** <input type="checkbox"/> Ønsker ikke subtyping av SAV/PDV med mindre det er lovpålagt Ønsker subtyping av: <input type="checkbox"/> SAV2 <input type="checkbox"/> SAV3 <input type="checkbox"/> Både SAV2 og SAV3
<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 (PRV) (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 <i>Oncorhynchus mykiss</i> (PRVom)
<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> (Furunkulose)
<input type="checkbox"/>	<i>Yersinia ruckeri</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Tenacibaculum maritimum</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Francisella</i> sp.**
<input type="checkbox"/>	<i>Piscirickettsia salmonis</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> ²
<input type="checkbox"/>	<i>Moritella viscosa</i>
<input type="checkbox"/>	
<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> spp. - atypisk (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"/>	

Notat

Rapportering av lovpålagte analyser

For lovpålagte analyser er PatoGen pålagt å varsle Mattilsynet om positive analyser. For lovpålagte analyser skal PatoGen også sende månedlige oppsummeringer av analysesvar til Nasjonalt referanselaboratorium. Vi henviser til de enhver tid gjeldene forskrifter fra Nærings- og fiskeridepartementet.

KITNR:

UTLØPSDATO:



Pos.	Rørkode	Merd/kar/sylinder	Fiskenummer	Kliniske tegn			Notat
				Frisk	Svimer	Død	
A01							
B01							
C01							
D01							
E01							
F01							
G01							
H01							
A02							
B02							
C02							
D02							
E02							
F02							
G02							
H02							
A03							
B03							
C03							
D03							
E03							
F03							
G03							
H03							
A04							
B04							
C04							
D04							
E04							
F04							
G04							
H04							
A05							
B05							
C05							
D05							
E05							
F05							
G05							
H05							
A06							
B06							
C06							
D06							
E06							
F06							
G06							
H06							

KITNR:

UTLØPSDATO:



Pos.	Rørkode	Merd/kar/sylinder	Fiskenummer	Kliniske tegn			Notat
				Frisk	Svimer	Død	
A07							
B07							
C07							
D07							
E07							
F07							
G07							
H07							
A08							
B08							
C08							
D08							
E08							
F08							
G08							
H08							
A09							
B09							
C09							
D09							
E09							
F09							
G09							
H09							
A10							
B10							
C10							
D10							
E10							
F10							
G10							
H10							
A11							
B11							
C11							
D11							
E11							
F11							
G11							
H11							
A12							
B12							
C12							
D12							
E12							
F12							
G12							
H12							