

BESTILLINGSSKJEMA FOR PCR OG HISTOLOGI

Felt merket med * må fylles ut. Valgfrie felt fylles ut dersom informasjonen skal være med på endelig rapport fra PatoGen. For lovpålagte analyser og Discovery (sykdomsoppklaring) må alle felt fylles ut.

Kundedetaljer

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

Prøvedetaljer

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)		
Sykdomsmistanke	Kjent diagnose		

Levering PCR

<input type="checkbox"/>	ORDINÆR - 5 virkedager (4 virkedager ved bestilling i Patolink)
<input type="checkbox"/>	ØNSKER HAST 1 - 1 virkedag
<input type="checkbox"/>	ØNSKER HAST 2 - 2 virkedager

Hast 1 må avtales på forhånd. Hast 2 bør avtales på forhånd.
Hast 1 forutsetter mottak før kl. 9 og medfører 100% tilleggskostnad.
Hast 2 forutsetter mottak før kl. 12 og medfører 50% tilleggskostnad.

Levering Histologi

<input type="checkbox"/>	ORDINÆR - Normalt 5 virkedager
<input type="checkbox"/>	ØNSKER HAST 1 - 2 virkedager
<input type="checkbox"/>	ØNSKER HAST 2 - 3 virkedager

Hasteleveranser må avtales innen kl. 12 virkedagen før prøvemottak.
Prøvemottak må være innen kl. 07.45. Hast 1 medfører 200% tilleggskostnad. Hast 2 medfører 100% tilleggskostnad.

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

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.

Notat

Dato og prøvetakers signatur

Henviser til patogen.no for generelle leveringsvilkår, prøveuttaksveileder, validerte bruksområder for analyser mm. Bestillingsskjema endres/oppdateres med jevne mellomrom. Nyeste og gyldig versjon av bestillingsskjema ligger alltid tilgjengelig på patogen.no.

PatoGen | (+47) 70 11 69 00 | post@patogen.no | patogen.no | Versjon 1.9 | Gyldig fra 14.12.20

Fylles ut av PatoGen:

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

PCR-ANALYSER

Kryss til venstre for ønsket analyse og fyll inn hvilket vev du ønsker at analysen skal kjøres på til høyre. Vev er et påkrevd felt. Dersom vev ikke er utfyllt så velges optimalt vev ut fra anbefalt vev i prøveuttaksveilederen. Listen nedenfor viser kortnavn for analysene, vi henviser til analyseoversikten for fulle analysenavn, i tillegg til hvilke geografiske områder og arter analysene er validert for. Se www.patogen.no for analyseoversikt og prøveuttaksveileder.

Ønsket analyse:	Vev*:
AGD	
BKD**	
Branchiomonas	
Costia - necator	
Costia - salmonis	
EHN	
Flavobakter**	
Francisella**	
Gyro	
IHN	
ILAV**	
ILAV-HPRO ²	
IPNV**	
Moritella	
Nodavirus**	
Paramyxovirus	
Paranucleospora	

Ønsket analyse:	Vev*:
Parvicapsula	
Pasteurella skyensis O2 ²	
Pasteurella sp	
Pasteurella sp + skyensis O1	
Piscichlamydia	
Piscirikettsia**	
PMCV	
Poxvirus ¹	
PRV-1**	
PRV-3	
SAV/PDV	
T. maritimum	
Typisk furunkulose	
Typisk og atypisk furunkulose ^{2,3}	
VHSV**	
Yersinia	

PCR-analyser kun validert for rensefisk

Ønsket analyse:	Vev*:
Atypisk furunkulose (berggylt) ⁵	
Atypisk furunkulose (rognkjeks) ⁵	
Berggylt birnavirus ^{1,2}	

Ønsket analyse:	Vev*:
Lumpsucker virus	
Nucleospora c.	
Vibrio ang. ^{2,4}	

**Akkrediterte analyser ¹Patent pending ²Analyse under utvikling, validering gjennomført på begrenset mengde materiale ³Påviser type I-VI ⁴Påviser type O1, O2, O3 ⁵Påviser type 5, vanligst i berggylt ⁶Påviser type 6, vanligst i rognkjeks

Subtyping

Norge: Ønsker subtyping av: SAV2 SAV3 Både SAV2 & SAV3 Ønsker ikke subtyping av SAV/PDV med mindre det er lovpålagt
UK: Ønsker subtyping av SAV/PDV: Ja Nei

Vaksinedifferensiering (for å avgjøre om et positivt resultat er virus eller en vaksinekomponent)

Vi utfører rutinemessig differensiering for spesifikke vaksinekomponenter:
 IPNV - f.eks. ALPHA JECT micro[®] 6, AQUAVAC[®] PD7
 SAV/PDV - f.eks. ALPHA JECT micro[®] 1PD - Patent WO 2020/122734

Ønsker ikke vaksinedifferensiering (dersom denne boksen ikke er huket av gjennomfører vi rutinemessig vaksinedifferensiering av positive resultat for vaksinert fisk)

HISTOLOGI

Histologi (Husk å koble rørkode til fiskenummer i røroversikten)

Ved bestilling av histologi er alle felt under påkrevd.

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 Andre:
Antall fisk*	___ Yngel ___ Settefisk ___ Matfisk/stamfisk ___ Rensefisk
Sykdomsmistanke*	Kjent diagnose*

Sykdomsbeskrivelse - (kliniske tegn, sykdomsforløp, obduksjonsfunn...)*

Se også eget anamneseskjema som kan lastes ned fra www.patogen.no

ANDRE TJENESTER

SmoltTimer [®] (husk å fylle ut morfologiskjema - se patogen.no)
Discovery (sykdomsoppklaring) NB: Alle ovenstående analyser vil kunne utføres. Dersom noen analyser ikke skal utføres må dette skrives tydelig i notatfeltet.
Lagring av prøver (Dersom ikke hele innsendingen skal lagres, vennligst spesifiser hva som skal til lager)

KITNR:

UTLØPSDATO:



*Koble histologiprøver til riktig fiskenummer ved å skrive bokstaven på histologirøret i kolonnen for rørcode (A-Z).

Pos.	Rørcode PCR	Rørcode Histologi (A-Z)*	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								

