

# BESTILLINGSSKJEMA: PCR, HISTOLOGI & BAKTERIOLOGI

Felt merket med \* må fylles ut. Valgfrie felt fylles ut dersom informasjonen skal være med på endelig rapport fra PatoGen. For lovpålagte analyser må alle felt fylles ut.

## KUNDEDETALJER

<b>Selskap*</b> (formell rapportmottaker)		<b>Fakturaselskap*</b> (hvis ulik fra selskap)	
<b>Prøvetaker*</b> (fullt navn, mottar rapport)		<b>Fakturakontakt*</b> (fullt navn)	
<b>Prøvetaker*</b> (e-post og mobil)		<b>Fakturareferanse</b> (f.eks. PO-nummer)	
<b>Rapportmottaker</b> (fullt navn)		<b>Rapportmottaker</b> (e-post)	
<b>Prosjektnummer</b>	NB: Hvis prøvene inngår i prosjekt med PatoGen må prosjektnummer fylles ut. Dersom nummer mangler vil prøvene faktureres som normalt.		

## UTTAKSDETALJER

<b>Prøveuttaksdato*</b>		<b>Lokalitetsnummer*</b>	
<b>Art*</b>		<b>Lokalitetsnavn</b>	
<b>Fiskegruppe</b>		<b>Stamme</b>	
<b>Generasjon</b>		<b>Produksjon</b>	<input type="radio"/> Matfisk <input type="radio"/> Settefisk <input type="radio"/> Stamfisk
<b>Sykdomsmistanke</b>		<b>Kjent diagnose</b>	
<b>Vaksinert fisk?*</b>	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei Hvis ja, hvilken vaksine? .....		
<b>Vannmiljø*</b>	<input type="radio"/> Sjøvann <input type="radio"/> Ferskvann <input type="radio"/> Ferskvann med sjøvannstilsetning		

## LEVERING PCR

- Ordinær** (5 virkedager - 4 ved bestilling i Patolink)  
 **Ønsker hast 1** (1 virkedag)  
 **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 BAKTERIOLOGI

Leveringstiden for bakteriologi vil avhenge av hvor lang tid bakterieveksten tar.

NB: Hvis vi mottar bakterieskåler sent på torsdag eller en fredag så vil forsendelsen bli oppbevart hos PatoGen til mandag før den sendes videre til VI, for å unngå at materialet blir liggende i posten over helgen. Dette vil føre til noe lengre leveringstid og kan påvirke kvaliteten på prøvene. Vi oppfordrer derfor til å sende inn materialet slik at vi mottar det senest torsdag morgen.

## 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.

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

## LEVERING HISTOLOGI

- Ordinær** (normalt 5 virkedager)  
 **Ønsker hast 1** (2 virkedager)  
 **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% tilleggs-kostnad. Hast 2 medfører 100% tilleggs-kostnad.

## NOTAT

## SIGNATUR

### Dato og prøvetakers signatur

Henviser til patogen.no for generelle leveringsvilkår, uttaksveiledere mm. Bestillingsskjema endres 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 2.7 | Gyldig fra 20.04.22

Mottatt:	PatoGen Returlapp: Ja Nei - Postnr:	Antall PCR:	Kontrollrør 1&2:
Ref.kode:	Antall histologi:	Antall bakteriologi:	Fakturert:

## PATOSAFE (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](http://www.patogen.no) for analyseoversikt og prøveuttaksveileder.

Ønsket analyse:	Vev*:
AGD	
BKD**	
Branchiomonas	
Costia - necator	
Costia - salmonis	
EHNV	
Flavobakter**	
Francisella**	
Gyro	
IHNV	
ILAV**	
ILAV-HPRO	
IPNV**	
Moritella viscosa	
Nodavirus**	
Paramyxovirus	
Paranucleospora	
Parvicapsula	

Ønsket analyse:	Vev*:
Pasteurella skyensis O2 <sup>2</sup>	
Pasteurella sp <sup>8</sup>	
Pasteurella sp <sup>8</sup> + skyensis O1	
Perkinsus-lignende protozoa <sup>2</sup>	
Piscichlamydia	
Piscirikettsia**	
PMCV	
Poxvirus <sup>9</sup>	
PRV-1**	
PRV-3	
SAV/PDV**	
T. maritimum	
Tenacibaculum spp <sup>2</sup>	
Typisk furunkulose	
Typisk og atypisk furunkulose <sup>3</sup>	
VHSV** 7	
Yersinia	

## PCR-ANALYSER KUN VALIDERT FOR RENSEFISK

Ønsket analyse:	Vev*:
Atypisk furunkulose (berggylt) <sup>5</sup>	
Atypisk furunkulose (rognkjeks) <sup>6</sup>	
Berggylt birnavirus <sup>1,2</sup>	
Lumpsucker virus <sup>10</sup>	
Nucleospora c.	

Ønsket analyse:	Vev*:
Pseudomonas anguilliseptica	
Rognkjeks koronavirus	
Rognkjeks totivirus <sup>2</sup>	
Vibrio ang. <sup>2,4</sup>	

\*\*Akkrediterte analyser <sup>1</sup>Patent pending <sup>2</sup>Analyse under utvikling, validering gjennomført på begrenset mengde materiale <sup>3</sup>Påviser type 1-23  
<sup>4</sup>Påviser type O1, O2, O3 <sup>5</sup>Påviser type 5, vanligst i berggylt <sup>6</sup>Påviser type 6, vanligst i rognkjeks <sup>7</sup>Påviser type I-III <sup>8</sup>Påviser *Pasteurella atlantica*  
<sup>9</sup>Patent NO/EP3237607 <sup>10</sup>Patent NO344051

## ANDRE TJENESTER

<input type="checkbox"/> SmoltTimer® (Morfologiskjema må fylles ut - se <a href="http://patogen.no">patogen.no</a> )
<input type="checkbox"/> Lagring av prøver (Vennligst spesifiser hva som skal til lager)

## VAKSINEDIFFERENSIERING

Vaksinedifferensiering utføres for avgjøre om et positivt resultat er virus eller 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 NO344938

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

## SUBTYPING

Ønsker subtyping av:  SAV2  SAV3\*  Både SAV2 & SAV3\*

Ønsker ikke subtyping av SAV/PDV med mindre det er lovpålagt

\*\*SAV3 er en akkreditert analyse

**HISTOLOGI**

<b>Antall*</b>	..... Yngel ..... Settefisk ..... Matfisk/stamfisk ..... Rensefisk
<b>Vev*</b>	<input type="radio"/> Hjerte <input type="radio"/> Nyre <input type="radio"/> Gjelle <input type="radio"/> Hud <input type="radio"/> Yngel <input type="radio"/> Lever <input type="radio"/> Milt <input type="radio"/> Pylorusregion Andre: .....
<b>Hensikt*</b>	<input type="radio"/> Rutine <input type="radio"/> Forøket dødelighet Annet: .....
<b>Notat</b>	

**BAKTERIOLOGI**

<b>Antall*</b>		<b>Materiale*</b>	<input type="radio"/> Bakteriekultur primær <input type="radio"/> Bakteriekultur sekundær
<b>Vev*</b>	<input type="radio"/> Hjerte <input type="radio"/> Nyre <input type="radio"/> Gjelle <input type="radio"/> Hud <input type="radio"/> Yngel <input type="radio"/> Lever <input type="radio"/> Milt <input type="radio"/> Pylorusregion Andre: .....		
<b>Notat</b>			

**ANAMNESE**

<b>Økt dødelighet?*</b>	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nei	<b>Kjent diagnose*</b>		<b>Sykdomsmistanke*</b>	
-------------------------	--	------------------------	--	-------------------------	--

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

**Obduksjonsfunn per fisk****Kjente diagnoser på lokaliteten siste 4 måneder:**

<input type="checkbox"/>	PD	<input type="checkbox"/>	HSMB	<input type="checkbox"/>	CMS	<input type="checkbox"/>	Gjellesykdom	<input type="checkbox"/>	Sårinfeksjon	<input type="checkbox"/>	Andre:
--------------------------	----	--------------------------	------	--------------------------	-----	--------------------------	--------------	--------------------------	--------------	--------------------------	--------

**Påviste patogener på lokaliteten siste 4 måneder uten sykdom:**

<input type="checkbox"/>	Poxvirus	<input type="checkbox"/>	<i>Tenacibaculum maritimum</i>	<input type="checkbox"/>	IPNV	<input type="checkbox"/>	PRV
<input type="checkbox"/>	<i>Paramoeba perurans</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Paranucleospora theridion</i>	<input type="checkbox"/>	SAV	<input type="checkbox"/>	PMCV
<input type="checkbox"/>	<i>Yersinia ruckeri</i>	<input type="checkbox"/>	<i>Candidatus Branchiomonas cysticola</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

[Prøvedetaljer på neste side](#)



