



Rekviritionsblanketten udfyldes elektronisk eller med blokbogstaver. Blanketten kan hentes her: www.vetssi.dk/blanket

Prøvemateriale indsendes til: Veterinær Diagnostik, Statens Serum Institut, Artillerivej 5, 2300 København S, Att.: PDC, bygn. 85 (tlf. 3268 8600)

Indsender	
Stempel:	Svar sendes til e-mail adresse(r):
	Mobiltelefon:
	Praksisnr.: CVRnr.:
	Autorisationsnr.:

Hesteejer	
Navn:	Adresse:

Hest	
Køn: <input type="checkbox"/> Hingst <input type="checkbox"/> Hoppe	Adresse: <input type="checkbox"/> Samme som ejers <input type="checkbox"/> Anden end ejers
Navn:	
Chipnr./Reg.nr.:	

Undersøgelses anledning:	Kliniske oplysninger:
<input type="checkbox"/> Klinisk mistanke for CEM <input type="checkbox"/> Laboratoriemistanke for CEM <input type="checkbox"/> Overvågning <input type="checkbox"/> Eksport <input type="checkbox"/> Kontrol eft. behandling, som er afsluttet (dd/mm/åå)	<input type="checkbox"/> Vaginal flåd <input type="checkbox"/> Cervicitis <input type="checkbox"/> Vaginitis <input type="checkbox"/> Endometritis <input type="checkbox"/> Nedsat fertilitet <input type="checkbox"/> Smittekontakt
Andre bemærkninger:	

Prøver (hingst):		Prøver (hoppe):	
Udtagelsesdato:		Udtagelsesdato:	
<input type="checkbox"/> Svaber fra urethra	Mærke:	<input type="checkbox"/> Svaber fra cervix uteri	Mærke:
<input type="checkbox"/> Svaber fra sinus urethralis	Mærke:	<input type="checkbox"/> Svaber fra sinus clitoridis	Mærke:
<input type="checkbox"/> Svaber fra fossa glandis	Mærke:	<input type="checkbox"/> Svaber fra fossa clitoridis	Mærke:
<input type="checkbox"/> Svaber fra præputium	Mærke:	<input type="checkbox"/> Andet:	
<input type="checkbox"/> Andet:			

Dyrlæge	
Dato:	Navn (blokbogstaver):
Underskrift (Jeg har læst og accepterer SSI's salgs- og leveringsbetingelser, som er gældende for bestillingen):	

Forbeholdt laboratoriet		
Modtaget dato:	Modtaget af:	Bemærkninger og sagsnummer: