



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

Kadavere og organer indsendes til: Sektion for Patobiologi, Sektionsstuen, Københavns Universitet, Institut for Veterinær- og Husdyrvidenskab, Rådebanevej 3, 1870 Frederiksberg C, tlf. 9350 9280 mandag-torsdag kl. 8.30-16.00 og fredag 8.00-15.00

Indsender (stempel):	Svar sendes til e-mail adresse(r):
	Mobiltelefon:
	Praksisnr.:
	Autorisationsnummer:

Ejer:	Chip/øretatovering:	Antal dyr:
	Dyreart:	Race:
	Udtagelsesdato:	Materiale: <input type="checkbox"/> Kadaver/organer <input type="checkbox"/> Fæces <input type="checkbox"/> Væv type:..... <input type="checkbox"/> Andet:.....
	Alder:	

- Mistanke om anmeldepligtig sygdom
 Urnekremering ønskes (udfyldt urnekremeringsblanket skal være vedlagt)

<input type="checkbox"/> Obduktion, standard <input type="checkbox"/> Obduktion, med CNS undersøgelse <input type="checkbox"/> Undersøgelse af udtagne organer	<input type="checkbox"/> Dyret er i antimikrobiel behandling Præperat:..... <input type="checkbox"/> Dyret er steriliseret/kastreret
--	--

Kliniske oplysninger: Abort Diarré Hudlidelse Luftvejslidelse CNS-symptomer Dødsfald Ledlidelse Reproduktionsproblemer
Andet:

Anamnese:

Analyser	Prøvenr.:	Analyser	Prøvenr.:
<input type="checkbox"/> Bakteriologisk undersøgelse dyrkning (9327)		<input type="checkbox"/> Parasitologisk undersøgelse ved McMaster (9280)	
<input type="checkbox"/> Canine distemper virus (hvalpesyge, mink) PCR (9114)		<input type="checkbox"/> Rabies PCR (9163, 9164)	
<input type="checkbox"/> Ekinokokundersøgelse (9072)		<input type="checkbox"/> Salmonellose, Salmonella dyrkning (9080)	
<input type="checkbox"/> Histopatologisk undersøgelse (9282)		<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 PCR (9314)	
<input type="checkbox"/> Leptospira PCR (9070)		<input type="checkbox"/> Trikinundersøgelse (9071)	
<input type="checkbox"/> Mykobakterier standardundersøgelse mikroskopi og dyrkning (9100)		<input type="checkbox"/> Tularæmi (harepest) dyrkning/PCR (9095)	
<input type="checkbox"/> Andet:			

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: