LIVSMEDELSVERKET
Ruokavirasto • Finnish Food Authority

UNDERSÖKNINGSREMISS AVSEENDE BAKTERIE-, PARASIT- OCH VIRUSSJUKDOMAR
Hobbydjur
(hund, katt, kanin, djurparksdjur)

Fyll i med maskin eller texta tydligt. Obligatoriska uppgifter är markerade med asterisk (*).
Analyscertifikatet sänds via säker e-post om e-postadressen anges i remissen.
Fakturamottagaren (en privatperson, inte ett företag) måste identifiera sig i Suomi.fi-tjänsten. Instruktioner skickas via SMS.

Ägarens (person eller företag) namn* (endast ett namn, om flera ägare)	Telefon*
Näradress, postnummer och -anstalt*	
E-postadress	
☐ Analyscertifikat och faktura till ägaren (en privatperson) ☐ Analyscertifikat skickas inte till ägaren (i regel sänds svaret alltid till ägaren till kännedom) ☐ Analyscertifikat och faktura till företaget, FO-nummer*:	

Veterinär*/veterinärklinik	Telefon
Postadress	
E-postadress	
Sändas ☐ analyscertifikat och faktura ☐ till kännedom Faktura till företaget, FO-nummer*:	

Analyscertifikat önskas på ☐ finska ☐ svenska ☐ engelska

Datum	Betalarens namnteckning och namnförtydligande (**obligatoriskt**)*

Provtagningsdatum	Provets art och antal	Kommun

PROVRELATERADE UPPGIFTER

Nr	Djurets namn	ID/mikrochip	Födelsetid	Djurslag	Ras	Kön
1						
2						
3						
4						
5						

ORSAK FÖR UNDERSÖKNINGEN

☐ Utredning av sjukdomsorsak ☐ Export ☐ Annan, vilken:

LIVSMEDELSVERKET
Ruokavirasto • Finnish Food Authority

UNDERSÖKNINGSREMISS AVSEENDE BAKTERIE-, PARASIT- OCH VIRUSSJUKDOMAR
Hobbydjur
(hund, katt, kanin, djurparksdjur)

BAKGRUNDSINFORMATION (symtom, varaktighet, vaccinationshistoria, medicinering, laboratorieundersökningar m.fl. Viktigt att ifylla!)

BEGÄRAN OM UNDERSÖKNING: BAKTERIESJUKDOMAR

Odling / annat påvisande av bakterie

☐ Brucellaodling ☐ Mykobakterieodling ☐ Annan odling/påvisning, vilken: _____

☐ Resistensbestämning

☐ Djuret behandlas med antibiotika/mindre än 7 dygn sedan antibiotikabehandlingen avslutades.

Preparat:

Antikroppsbestämning från serum

☐ *Brucella canis* ☐ Brucella, övrig

☐ *Leptospira*-serovar canicola och icterohaemorrhagiae

☐ Andra *Leptospira*-serovarer, vilken/vilka: _____

☐ Annan undersökning, vilken:

BEGÄRAN OM UNDERSÖKNING: PARASITER

☐ Identifiering av parasit (hel parasit) ☐ Identifiering av parasit (blodutstryk)

☐ Parasitägg och oocystor i färsk avföring ☐ Giardia och cryptosporidier i formalinfixerad avföring

☐ Lungmask från färsk avföring

Färsk avföring samlas i en provburk med tät kork under 1–3 dagar (förvaring i kylskåp).
Formalinfixerad avföring: Avföring samlas under tre på varandra följande dagar. En tesked avföring och 3 tsk 10 % formalin blandas i en plastburk. Samma mängd avföring och formalin tillsättes i samma burk varje dag.

BEGÄRAN OM UNDERSÖKNING: VIROLOGISK UNDERSÖKNING

Vid sjukdomsbestämning genom undersökning av antikroppar bör provet bestå av serumpar tagna med 2–3 veckors mellanrum (kan sändas till laboratoriet vid olika tidpunkter).

Valpsjukevirus hos hund:	☐ påvisande av virus	☐ antikroppar
Parvovirus hos hund:	☐ påvisande av virus	
Adenovirus hos hund:	☐ påvisande av virus	
Herpesvirus hos hund:	☐ påvisande av virus	
Parvovirus hos katt (kattpest):	☐ påvisande av virus	

Proven kan undersökas även på andra sätt än de beställaren bett om. Dessa undersökningar debiteras inte av beställaren. Livsmedelsverket förbehåller sig undersökningsresultatens publikationsrätt. Resultaten kan publiceras i rapporter och statistiskt material samt i såväl inhemska som internationella vetenskapliga publikationer.

Livsmedelsverket/Djurprover
Mustialagatan 3
00790 HELSINGFORS
Telefonnummer på adresskortet 0400 378 710

Tfn 029 530 0400

Livsmedelsverket Uleåborg
Postadress: Elektroniikkatie 3, 90590 ULEÅBORG
Besöksadress: Elektroniikkatie 5
Telefonnummer på adresskortet 040 515 4325

Tfn 029 520 4181