LIVSMEDELSVERKET
Ruokavirasto • Finnish Food Authority

# UNDERSÖKNINGSREMISS AVSEENDE BAKTERIE-, PARASIT- OCH VIRUSSJUKDOMAR

**Hästar och hästdjur**

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* |
|---|---|
| Postadress* | Postnummer och -ort* |
| E-postadress | |
| ☐ Analyscertifikat och faktura till ägaren (en privatperson)<br>☐ Analyscertifikat skickas inte till ägaren (i regel sänds svaret alltid till ägaren till kännedom)<br>☐ Analyscertifikat och faktura till företaget, FO-nummer*: | |

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

| Analyscertifikat önskas på ☐ finska ☐ svenska ☐ engelska |
|---|

| Häststallets namn | Hästens djurhållningsplatssignum*<br>**FI** |
|---|---|
| Postadress | Postnummer och -ort |

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.
www.livsmedelsverket.fi/Laboratorietjänster/Undersökningar om djursjukdomar/Undersökningsvillkor

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

| Provtagningsdatum | Provets art och antal | Djurslag |
|---|---|---|

**ORSAK FÖR UNDERSÖKNINGEN**

| ☐ Utredning av sjukdomsorsak ☐ Export ☐ Annan, vilken: |
|---|

**PROVRELATERADE UPPGIFTER**

| Nr | Djurets namn | ID | Födelsetid | Ras | Kön |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

# UNDERSÖKNINGSREMISS AVSEENDE BAKTERIE-, PARASIT- OCH VIRUSSJUKDOMAR

**Hästar och hästdjur**



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

**BEGÄRAN OM UNDERSÖKNING: BAKTERIESJUKDOMAR**

**Odling / annat påvisande av bakterie**

☐ Bakteriologisk undersökning, avseende:

☐ Resistensbestämning

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

Preparat:

**Antikroppsbestämning från serum**

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

☐ Malleus (*Burkholderia mallei*) ☐ Dourine (*Trypanosoma equiperdum*)

☐ 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 plastpåse eller -burk 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).

☐ Hästens luftvägsinfektioner, virusanalys, (påvisning av EHV-1-, EHV-4-, EVA- och hästinfluensavirus)

☐ Hästens luftvägsinfektioner, antikroppsanalys (serumpar för antikroppar mot EHV-1, EHV-4, EVA och influensa)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Coronavirus hos häst (ECoV): | ☐ påvisande av virus | | | |
| Herpesvirus 1 och 4 hos häst: | ☐ påvisande av virus | ☐ antikroppar | | |
| Virusarterit hos häst: | ☐ påvisande av virus | ☐ antikroppar | | |
| Hästinfluensavirus: | ☐ påvisande av virus | ☐ antikroppar | | |
| Infektiös anemi (EIA) hos häst: | ☐ antikroppar (ELISA) | ☐ antikroppar (Coggins-test) | | |
| Hästens West Nile -virus: | ☐ påvisande av virus | ☐ IgM antikroppar | ☐ IgG antikroppar | |

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

Tfn 029 530 0400

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

Tfn 029 520 4181
Kontor 8.15-11.00