



**Undersökningsremiss – MRSA-
kartlägningsundersökningar av svin –
slakterier, EU MRSA baseline 2025**

Ankomstdatum och -tid	Dnr
-----------------------	-----

Obligatoriska uppgifter är markerade med asterisk (*).

INFORMATION OM SLAKTERIET

Slakteri*	Telefon* (veterinär eller laboratorium)
Postadress*	E-postadress* (veterinär eller laboratorium)
Postnummer och -anstalt *	
Provtagare*	

INFORMATION OM PROVEN

Antal prov*	Provtagning före avblodning* ja ☐ nej ☐
Provtagningsdatum*	Provtagningstid
Svingårdens märkningssignum (tatueringsnummer)*	Djurhållningsplatssignum* (12 siffror) FI
Antal djur i slaktpartiet*	Transportens varaktighet
Ankomsttid till slakteriet	Slaktpartiet besprutad med vatten i slakteriets ladugård ja ☐ nej ☐

Ort och tid*	Provtagarens underskrift*
--------------	---------------------------

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.