

## RANNSÓKNARBEIÐNI - PLASMACYTOSISPRÓF

DAGSETNING SÝNATÖKU \_\_\_\_\_ DAGSETNING MOTTÖKU SÝNIS \_\_\_\_\_

SENDANDI \_\_\_\_\_ SÝNATÖKUSTADUR \_\_\_\_\_

Heimilisfang \_\_\_\_\_ Heimilisfang \_\_\_\_\_

Póstnúmer \_\_\_\_\_ Póstnúmer \_\_\_\_\_

Sími \_\_\_\_\_ Sími \_\_\_\_\_

Netfang \_\_\_\_\_ Netfang \_\_\_\_\_

**ÁRIÐANDI** - Greiðsla gjaldfærist sjálfkrafa á **sendanda** ef greiðandi er ekki í föstum reikningi við Keldur**HVER GREIÐIR**

Nafn \_\_\_\_\_ Netfang \_\_\_\_\_

Heimilisfang \_\_\_\_\_ Póstnúmer \_\_\_\_\_

Kennitala \_\_\_\_\_ Undirskrift greiðanda \_\_\_\_\_

**HVAÐA RANNSÓKN ÓSKAST** Plasmacytosispróf (Aleutian Disease) Annað, þá hvað \_\_\_\_\_**FJÖLDI SÝNA** \_\_\_\_\_**BÚSTÆRÐ** \_\_\_\_\_**TEGUND SÝNIS** Blóðsýni Annað, þá hvað \_\_\_\_\_**DÝRATEGUND** Minkar Aliminkar /  Villtir minkar Annað, þá hvað \_\_\_\_\_**MERKING/AUÐKENNI** \_\_\_\_\_**ÁSTÆÐA RANNSÓKNAR** (sjúkdómseinkenni, niðurstaða krufningar, bólusetning, lyfjameðferð, fjöldi sjúkra /dauðra dýra, annað):

**Sýni fyrir Plasmacytosispróf**

Athugið að færa réttar upplýsingar inn í töflur.

Númer Keldna:

Spjald nr.			
Glas nr.	Dýr nr.	Aflestur	Annað
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
Jákvæð sýni			
Þarf að endurtaka			

Spjald nr.			
Glas nr.	Dýr nr.	Aflestur	Annað
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
Jákvæð sýni			
Þarf að endurtaka			

Spjald nr.			
Glas nr.	Dýr nr.	Aflestur	Annað
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
Jákvæð sýni			
Þarf að endurtaka			

Spjald nr.			
Glas nr.	Dýr nr.	Aflestur	Annað
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
Jákvæð sýni			
Þarf að endurtaka			

Loðdýrabú: \_\_\_\_\_

Dagsetning sýnatöku: \_\_\_\_\_