

Salmonella Dublin, overvågning

Analyserekvisition (eksportprøver på særskilt blanket)

Prøverne sendes til: **Eurofins Milk Testing Denmark A/S, Ladelundvej 85, 6600 Vejen, Att.:**
Serologi Mail: serologi@ftn.eurofins.com **Tlf.nr.:** 70 22 42 86,

Indsenderinformation

Indsender (stempel):	Besætningsejer (navn og adresse):
Tlf. nr.:	Tlf. nr.:
E-mail:	E-mail:
Praksisnr.:	CHR-nr.:
Dyrlæge aut.nr.:	Dyreart:
Faktura sendes til:	Indsender Besætningsejer
Resultat e-mailes til:	Indsender Besætningsejer
Såfremt dyrene står på et andet CHR-nummer angives dette nummer her:	

Analysebestilling

Antal prøver:	
Udtagningsdato:	
Prøvetype (sæt kun ét kryds):	

Alle analyser er akkrediteret efter ISO 17025.

Udfyld analyserekvisitionen elektronisk og print, stempel og underskriv den efterfølgende. Dette for at minimere fejlregistreringer.

Brug altid den nyest opdaterede version af analyserekvisitionen, som kan hentes på www.eurofins.dk

Kontakt laboratoriet senest dagen før, hvis der indsendes mere end 50 prøver.

Mangelfuldt udfyldte analyserekvisitioner kan medføre ekstra håndteringsgebyr og forsinkelse af analyseresultater.

Print gerne analyserekvisitionen på særskilte ark fremfor dobbeltsidet.

*Blodprøver udtaget jf. bestemmelserne fastsat i Bekendtgørelse nr. 2416 om salmonella hos kvæg m.m. af 14. december 2021, Bilag 1.

**Blodprøver udtaget jf. bestemmelserne fastsat i Bekendtgørelse nr. 2416 om salmonella hos kvæg m.m. af 14. december 2021, Bilag 2.

***Alle andre blodprøver, end de der falder under bilag 1 prøver og bilag 2 prøver.

Dato og underskrift

Dato:	Underskrift:
--------------	---------------------

CHR-nr.:

Udtagningsdato:

Prøveoplysninger

	CKR-nr./prøvenr. (VIGTIGT! skriv 11 cifre uden bindestreg eller mellemrum)	Stregkode (genereres automatisk, skriv ikke i dette felt)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		

CHR-nr.:	Udtagningsdato:
----------	-----------------

Prøveoplysninger		
	CKR-nr./prøvenr. (VIGTIGT! skriv 11 cifre uden bindestreg eller mellemrum)	Stregkode (genereres automatisk, skriv ikke i dette felt)
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		

CHR-nr.:	Udtagningsdato:
----------	-----------------

Prøveoplysninger		
	CKR-nr./prøvenr. (VIGTIGT! skriv 11 cifre uden bindestreg eller mellemrum)	Stregkode (genereres automatisk, skriv ikke i dette felt)
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		