



# Remiss för mykoplasmaundersökning av cellkultur

Statens Veterinärmedicinska Anstalt  
Mykoplasmaalaboratoriet

Anvisningar för provinsändning,  
se baksidan

Journalnr

Skriv fullständig adress.

Blanketten används vid utsändning av svar.

Insänt datum

Ankomstdatum

Uppdragsnr

INSÄNDARE Namn	BETALNINGSANSVARIG FÖR UNDERSÖKNING Namn		
Företag	Företag		
Avdelning	Avdelning		
Adress	Adress		
Postadress	Postadress		
Telefon	Kundnummer	Telefon	Kundnummer

OBS! Endast ett prov per ruta

PROVETS MÄRKNING	UPPGIFTER OM PROVET	ÖNSKAD UNDERSÖKNING	UNDERSÖKNINGS- RESULTAT
<input type="text"/>	Celltyp/cellinje <input type="text"/> Ursprung: <input type="checkbox"/> Människa <input type="checkbox"/> Apa <input type="checkbox"/> Mus <input type="text"/> Annat	<input type="checkbox"/> Mykoplasma- kontroll (odling och DNA-färgning) <input type="checkbox"/> Snabbtest DNA-färgning <input type="checkbox"/> Annan undersökning	<input type="checkbox"/> Mykoplasmer ej påvisade <input type="checkbox"/> Mykoplasmainfektion påvisad Identifiering ..... <input type="checkbox"/> Annan infektion påvisad <input type="checkbox"/> Bedömning ej möjlig
Datum för senaste trypsinering/mediebyte <input type="text"/>	Innehåller provet virus eller annat smittfarligt? <input type="checkbox"/> Nej, inte vad vi vet <input type="checkbox"/> Ja Finns antibiotika i mediet? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Finns serum i mediet? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="text"/> mängd %		

PROVETS MÄRKNING	UPPGIFTER OM PROVET	ÖNSKAD UNDERSÖKNING	UNDERSÖKNINGS- RESULTAT
<input type="text"/>	Celltyp/cellinje <input type="text"/> Ursprung: <input type="checkbox"/> Människa <input type="checkbox"/> Apa <input type="checkbox"/> Mus <input type="text"/> Annat	<input type="checkbox"/> Mykoplasma- kontroll (odling och DNA-färgning) <input type="checkbox"/> Snabbtest DNA-färgning <input type="checkbox"/> Annan undersökning	<input type="checkbox"/> Mykoplasmer ej påvisade <input type="checkbox"/> Mykoplasmainfektion påvisad Identifiering ..... <input type="checkbox"/> Annan infektion påvisad <input type="checkbox"/> Bedömning ej möjlig
Datum för senaste trypsinering/mediebyte <input type="text"/>	Innehåller provet virus eller annat smittfarligt? <input type="checkbox"/> Nej, inte vad vi vet <input type="checkbox"/> Ja Finns antibiotika i mediet? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Finns serum i mediet? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="text"/> mängd %		

Övriga upplysningar

Uppsala / 20

Postadress  
Statens Veterinärmedicinska Anstalt  
Mykoplasmaalaboratoriet  
751 89 Uppsala

Besökadress  
Ulls väg 2  
Leveransadress  
Travvägen 22

Telefon  
018-674251  
018-674000