

Bilaga 3.**Remiss**

Prover i samband med foderrelaterat utbrott

J.nr _____
Ank.dat/sign _____

Önskad undersökning _____

Provmaterial
fodermiljö
foder
foderråvara
stallmiljö
träck

Provtagningsdatum _____

Gård _____

Ägare _____

PPN _____

SJV diariernr _____

Antal prover _____

Provtagare _____

Telefonnr _____

Fakturamottagare: Smittbekämpningsenheten Jordbruksverket 55182 Jönköping

Provnr	Providentifiering Provtagningspunkt, boxnr, djur id etc	Poolas på laboratoriet	Provnr	Providentifiering Provtagningspunkt, boxnr, djur id etc	Poolas på laboratoriet
1			28		
2			29		
3			30		
4			31		
5			32		
6			33		
7			34		
8			35		
9			36		
10			37		
11			38		
12			39		
13			40		
14			41		
15			42		
16			43		
17			44		
18			45		
19			46		
20			47		
21			48		
22			49		
23			50		
24			51		
25			52		
26			53		
27			54		