

Bestilling av analyser – Real time RT-PCR Salmonider

● Lot nr/ utløpsdato:.....

Fyll ut skjemaet, og send sammen med prøvene. Felt som er markert med ● skal fylles ut.

Kontaktinformasjon

● Firma	● Fakturamottaker
● Lokalitet	● Lokalitetsnr.
● Ansvarlig for prøveinnsendelse	
● Rapport sendes til	
Navn:	
E-post:	
Mobil nr:	

Detaljer om prøvematerialet

● Fiskeart	● Vevstype (indiker hvor vevstypene ligger i barkodeskjema)	● Dato prøveuttak	● Antall prøver
Er fisken vaksinert? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI	ProsjektID	Generasjon	Fiskegruppe
Beskriv ved spesifikke sub.typer/sekvenser		<input type="checkbox"/> Vi ønsker ikke at prøvematerialet skal kunne brukes i anonymisert form i forskning.	
● Kryss her dersom STAMFISK			

Merk av for ønsket analyse

Virus

- Piscine myokardittvirus (PMCV) (CMS)
- Piscine orthoreovirus (PRV)
- Infeksiøs Pankreas Nekrose Virus (IPNV)
- Pancreas Disease Virus (SAV)
- Infeksiøs Lakseanemi Virus (ILAV)
- Salmon Gill Poxvirus (SGPV)
- Viral Hemoragisk Septikemi Virus (VHSV)
(Subtype I-III)
- Nodavirus (VNN)
- Infeksiøs Hematopoetisk Nekrose Virus (IHNV)
- Lumpfish Flavi Virus (LFV)
- Atlantic salmon calicivirus (ASCV)

Parasitter

- Paranucleospora theridion*
- Parvicapsula pseudobranchiola*
- Paramoeba perurans* (AGD)
- Ichtyobodo* spp. (Costia)

Bakterier

- Piscirickettsia salmonis* (SRS)
- Renibacterium salmoninarum* (BKD)
- Flavobacterium psychrophilum*
- Yersinia ruckeri* (Rødmunnsyke)
- Moritella viscosa*

- Fransicella philomiragia* ss. *noatunensis*
- Aeromonas salmonicidae* (Furunkulose)
- Tenacibaculum* sp.
- Tenacibaculum maritimum*
- Candidatus Piscichlamydia salmonis*
- Candidatus Clavochlamydia salmonicola* (Epitheliocystis, ferskvann)
- Candidatus Syngnamydia salmonis* (Epitheliocystis)
- Candidatus Branchiomonas cysticola* (Epitheliocystis)

Analysepakke

- Gjellepakke, matfisk (B.cysticola, AGD, P.theridion POX)
- Hjerterpakke, matfisk (PMCV, SAV, PRV)
- Settefisk, laks (Costia, B.cysticola og POX)

● Har noen av de bestilte analyser tidligere blitt utført med positiv påvisning på den samme fiskegruppen? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI	● Dersom JA, hvilken sykdom:
● Prøveuttaket gjelder lovpålagte analyser <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEI	
Kommentar	

Ved lovpålagte SAV analyser gjelder forskrift av 29.08.2017 nr 1318. PHARMAQ Analytiq er pålagt å rapportere lovpålagte funn til Mattilsynet.

Ønsket leveringstid

5 dager

Hasteprøve*

* For prøvesvar innen neste virkedag må prøvene være mottatt laboratoriet før kl 12.00 mottaksdag. Det oppfordres til å registrere hasteprøver elektronisk før forsendelse. Analyseantall under 20 vil medføre et småordrettillegg.

Dato og innsenders signatur

For internt bruk:

Mottatt dato	Mottatt av	Klokkeslett	<input type="checkbox"/> P. levering	Rapport nr
Kommentar				

Prøvetakingsprosedyre og bestillingsskjema, samt generelle salgs- og leveringsvilkår kan lastes ned på www.analytiq.no.