



# Rekvisation - Virologi

Internt brug – MÅ ikke udfyldes af indsender

Modtaget (dato og navn/initialer)	
Placering af prøver (lab – fryser mm)	
Analyser afsluttet (dato og navn/initialer)	
Analyser besvaret (dato og navn/initialer)	

Udfyldes af indsender:

SAGSOPLYSNINGER: Dato for udtagelse af prøver: \_\_\_\_\_ Dato for forsendelse: \_\_\_\_\_

Indsender/dyrlæge:	Praksis:	Navn:	Telefon nummer: E-mail:
Besætning:	Adresse:	CHR:	Evt. PRRSV status
Evt. rekvirerende laboratorie (navn):	Kontaktperson:	Lab. nummer:	Evt. bemærk om sagen

## ØNSKEDE SEKVENS ANALYSE (sæt kryds)

PRRSV-1/2 ORF5	<input type="checkbox"/>	PRRSV-1/2 ORF2-7	<input type="checkbox"/>	Bemærkninger – evt. begrundelse for sekventering:
PRRSV-1 ORF2 + ORF5	<input type="checkbox"/>	PRRSV-1/2 FG NGS	<input type="checkbox"/>	
PRRSV-1 NSP2 + ORF5	<input type="checkbox"/>	PCV2	<input type="checkbox"/>	
PPV	<input type="checkbox"/>	Andet (anfør)	<input type="checkbox"/>	

## PRØVEOPLYSNINGER

Prøve ID/mærke (som anført på rør)	Prøveart (blod, svaber, RNA mm)	Prøve ID/mærke (som anført på rør)	Prøveart (blod, svaber, RNA mm)

### Bemærkning:

- Ved indsendelse til Sund Vet Diagnostik accepteres det, at prøver og prøveresultater kan indgå anonymiseret i undervisnings- og forskningsøjemed.
- Ved detektion af anmeldeligt sygdom er laboratoriet forpligtet til at notificere de danske myndigheder.
- PRRSV sekventering udføres af akkrediteret underleverandør (Eurofins Genomics, Köln, Tyskland).