

UppdragID

## Hudprover för histopatologi

### KUNDUPPGIFTER

(Grå fält ifylls av SVA)

|  |            |                 |   |  |  |
|--|------------|-----------------|---|--|--|
| Insändande klinik (fakturamottagare) * |            | Kundnr          | Djurägare   |  |  |
| Organisationsnr/Personnr/VAT-nr        |            | Fakturareferens | Extra svarskopia till (endast e-post)   |  |  |
| Kontaktperson vid kliniken/veterinär   |            |                 | Annan fakturamottagare (Djurägaren kan inte vara fakt.mottagare.)                       |  |  |
| Adress                                 |            |                 | <b>PROVTAGNINGSORSAK</b>  |  |  |
| Postnr                                 | Postadress |                 | <input type="checkbox"/> Hälsokontroll  |  |  |
| Telefonnr                              |            |                 | <input type="checkbox"/> Övervakning  |  |  |
| E-postadress                           |            |                 | <input type="checkbox"/> Sjukdom  |  |  |
|  |            |                 | <input type="checkbox"/> Förundersökning i brottmål (Krävs remiss från polis.Knr _____) |  |  |
|  |            |                 | <input type="checkbox"/> Misstanke om sjukdom enl. epizootilagstiftningen               |  |  |
|  |            |                 | Ring SVA, Avdelningen för epidermiologi och sjukdomskontroll!<br>Tel: 018-67 40 00      |  |  |

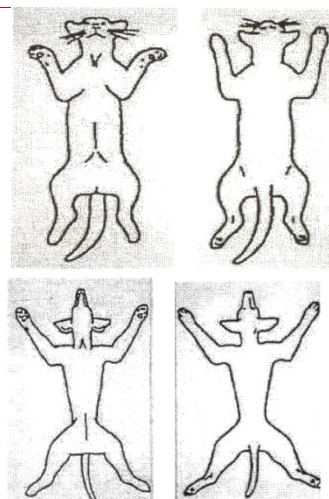
### UPPGIFTER OM PROVATERIAL

|                                     |                     |                     |                                 |                   |  |
|-------------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------------------|-------------------|--|
| Undersökningsmaterial               | Provtagningsdatum   | Önskad undersökning | Klinisk diagnos eller misstanke |                   |  |
| <b>Djurets namn/ IDnr/ Märkning</b> | <b>Djurslag/Ras</b> | <b>Ålder</b>        | <b>Kön</b>                      | <b>MaterialID</b> |  |
|                                     |                     |                     |                                 |                   |  |

Behandling (vilket/vilka läkemedel, dosering, när avslutad)

Anamnes:

**Vävnadsprov (kryssa lokaliseringen för lesionen och provtagningsområdet)**  
**Utstryk: Ange preparations- och fixeringsmetod**



### INSÄNDARES UNDERSKRIFT

\* Underskrift krävs för att SVA ska godkänna er beställning samt att ni godkänner SVA:s köp- och leveransvillkor (ett utdrag på baksidan, fullständiga villkor finns på [www.sva.se](http://www.sva.se)).

## SVA:s köp- och leveransvillkor i utdrag

För fullständiga villkor hänvisas till vår webbplats [www.sva.se](http://www.sva.se).

Insändare betraktas som svarsmottagare och fakturamottagare. Annan fakturamottagare kan endast anges om det överenskommit med SVA.

### PERSONUPPGIFTLAGEN

Personuppgiftslagen (PuL) som har sin grund i ett EU-direktiv, syftar till att skydda privatpersoner mot att deras personliga integritet kränks när personuppgifter behandlas. Behandling av personuppgifter hos SVA avser administration och fullgörelse av ingångna avtal. Om du vill ha information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av SVA kan du skriftligen begära det.

### DINA PROVER HJÄLPER OSS ATT BLI BÄTTRE

SVA har till uppgift att förebygga, diagnostisera och bekämpa infektionssjukdomar hos djur. De prover du skickar till oss är därför viktiga inte bara för dig utan också för SVA:s verksamhet i stort. De möjliggör bland annat att vi i samverkan med andra myndigheter, kontinuerligt kan följa hälsoläget hos djur i hela Sverige. Ibland är det också av allmänt intresse att vi utför ytterligare undersökningar på insänt material samt sammanställer provresultat för forskningsändamål. Eventuell nödvändig informationsdelning till andra myndigheter och redovisning av resultat sker utan koppling till de enskilda proven såvida inte svensk lag föreskriver annat.

Om du önskar att just dina prov inte får nyttjas på detta sätt för forskning och för att följa hälsoläget, ber vi dig vänligen att meddela detta, antingen direkt på remissen eller på annat sätt.

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>Priser</b>            | För priser se vår digitala prislista på vår webbplats <a href="http://www.sva.se">www.sva.se</a> .     |
| <b>Betalningsvillkor</b> | 30 dagar netto. SVA förbehåller sig rätten att göra sedvanlig kreditprövning.                          |
| Expeditionsavgift        | För var beställning tillkommer en avgift på 25 kronor. Vid månadsfakturerings tillkommer ingen avgift. |
| Dröjsmålsränta           | Dröjsmålsränta debiteras enligt räntelagen.  |