

CEM Screening Islandshäst 2025

Ej för seminhingstar eller exportintyg
En remiss per häst!

Överordnat uppdrag

Ö25-019

UppdragID

KUNDUPPGIFTER

Insändande veterinär (svarsmottagare)		Kundnr	Djurägare (fakturamottagare och svarsmottagare) *	
Kontaktperson			Adress	
Adress			Postnr	Postadress
Postnr	Postadress		E-postadress	
Telefonnr			Faktura- och svarsmottagare	
E-postadress			Djurägare, faktura och svar (D111018)	
			16587 SVA gittan.grondahl@sva.se , faktura och svar (D111017)	
			152278 SIF Avel avelsledare@sifavel.se , svar	

UPPGIFTER OM PROVATERIAL

Provtagningsdatum och klockslag		Provtagningsorsak Projekt (08000)		Hästens namn	Anläggningens reg.nr (f.d. PPN)
Djurslag Häst	Ras Islandshäst	Ålder	Kön	ID-kontroll <input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Chipavläsning	Chipnr/UELNnr
Sto Ta en svabb per provtagningsställe (ej cervix om dräktig)				Hingst Ta en svabb per provtagningsställe	
<input type="checkbox"/> Fossa clitoridis (eSwab)				<input type="checkbox"/> Penisskaf (eSwab)	
<input type="checkbox"/> Centrala sinus clitoridis (eSwab)				<input type="checkbox"/> Fossa urethralis (eSwab)	
<input type="checkbox"/> Cervix portio (uterusprovtagningspinne i eSwab-rör)				<input type="checkbox"/> Urethramynning (eSwab)	

ÖNSKAD UNDERSÖKNING

Poolas av SVA
 PCR: kod **CEM-proj-B** (*Tylorella equigenitalis*). Undersökning läggs på poolen.

Poolas inte av SVA
 Uppföljningsprov efter behandling. Uppföljningsprov: nr 1 nr 2 nr 3 nr _____
Sista dag för behandling, datum och preparat: _____

För sto

Hästens reproduktionshistoria, sexuella hälsa och utlandskontakter

Brunstcykelns längd (från brunststart till nästa brunststart), antal dagar: _____

- Aldrig betäckt/seminerad
- Tidigare naturligt betäckt Tidigare seminerad
Antal år betäckt/seminerad: _____
Antal år dräktig: _____
Antal levande föl: _____

Betäckt/seminerad 2023 2024 2025

Föl vid sidan 2025

Förlossningsvårigheter År: _____

Gått gall År: _____

Kastat År: _____

Flytningar År: _____

Behandlad med antibiotika för livmodern År: _____

Vistats i annat land, vilket/vilka, när? _____

Känd kontakt med CEM, ange hur, när: _____

För hingst, se sidan 2

Observera att underskrift krävs på sidan 2.

För hingst

Hästens reproduktionshistoria, sexuella hälsa och utlandskontakter

Aldrig betäckt eller använts för semin

Har betäckt naturligt Har använts för semin

Antal ston: 2022_____ 2023_____ 2024_____ 2025_____

Har avkommor, antal födda: 2022_____ 2023_____ 2024_____ 2025_____

Vistats i annat land, vilket/vilka, när? _____

Känd kontakt med CEM, ange hur, när: _____

*INSÄNDARES UNDERSKRIFT

* Underskriften innebär att jag godkänner SVA:s köp- och leveransvillkor, inklusive behandling av personuppgifter och sekretess (fullständiga vid var tid gällande villkor finns på <https://www.sva.se/produkter-tjanster/svas-koep-och-leveransvillkor>). Underskriften krävs för att SVA ska godkänna beställningen.

För mer information om provtagning, se SVA:s [provtagningsinstruktion](#).

Skicka prov till:

SVA
Avdelningen för mikrobiologi
751 89 Uppsala

SVA:s köp- och leveransvillkor

Fullständiga vid var tid gällande köp- och leveransvillkor villkor finns på vår webbplats: <https://www.sva.se/produkter-tjanster/svas-koep-och-leveransvillkor>.

Svarsmottagare/fakturamottagare

Insändare betraktas alltid som svarsmottagare och fakturamottagare om inget annat anges på remissen.

Betalningsvillkor 30 dagar netto. SVA förbehåller sig rätten att göra sedvanlig kreditprövning.

Priser För priser se ”Produkter & tjänster” på vår webbplats <https://www.sva.se/produkter-tjanster/analyser>

Expeditionsavgift För varje pappersfaktura tillkommer en avgift på 25 kr exkl. moms (31,25 kr inkl. moms), gäller ej vid månadsfakturering eller digital faktura, se <https://www.sva.se/om-sva/upphandling-och-fakturor>.