Fyll ut skjemaet, og send det sammen med prøvene. Felt som er markert med **\*** skal fylles ut.   
**Prøvene sendes til: PHARMAQ Analytiq, Thormøhlensgate 53D, 5006 Bergen**.

**Kontaktinformasjon**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **\* Firmanavn** |  | | **\* Fakturamottaker** |  |
| **\* Lokalitet** |  | | \* **Lokalitetsnr.** |  |
| **\*** Rapport sendes til | Navn |  | | |
| E-post |  | | |
| Mobil |  | | |
| Fakturareferanse |  | | | |

**Detaljer om prøvematerialet**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\* Er det bestilt andre analysetjenester i tillegg til Realtime RT-PCR?** | | | | | | | | | **Histologi** | | | **Mikrobiologi** | | | |
| **\*** **Fiskeart:** | | |  | | | **\* Dato prøveuttak** | | |  | | | | | | |
| **\* Antall prøver totalt:** | | |  | | |  | | | | | | | | | |
| Hjerte | |  | Nyre | |  | Gjelle |  | Melke |  | Rognvæske | |  | | Annet |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **\*** Har noen av de bestilte analyser tidligere blitt utført med positiv påvisning på det samme utsettet? | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ja | | Nei | | **\*** Dersom JA, hvilken sykdom | | | | |  | | | | | | |
| **\*\*** Prøveuttaket gjelder lovpålagte analyser eller frivillig screening-program (f.eks ILA-screening) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ja | | Nei | | Dersom JA, spesifiser: | | | | |  | | | | | | |
| **\*\*** | Ved lovpålagte ILAV- og/eller SAV-analyser eller frivillig screening-program i offentlig regi (ILAV og BKD) er PHARMAQ Analytiq pålagt å innrapportere analyseresultater til Mattilsynet på månedlig basis. Forøvrig er PHARMAQ Analytiq pålagt å innrapportere alle positive førstegangspåvisninger av meldepliktig agens til Mattilsynet uten unødig forsinkelse. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | |  | |  | | |
| Er fisken vaksinert? | | | | ProsjektID | | | | |  | | Generasjon | |  | | |
| Ja | | Nei | | Fiskegruppe | | | | |  | | | | | | |
| Vi ønsker ikke at prøvematerialet skal kunne brukes i anonymisert form i forskning eller til metodeutvikling. | | | | | | | | | | | | | | | |

**Ønsket leveringstid / betingelser**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Det oppfordres til å registrere alle prøver elektronisk før forsendelse.** Analyseantall under 20 vil medføre et småordretillegg | | | |
| **\* Standard leveringstid** | | **\*\* Hasteprøve** | **\*\*\* Hasteprøve, samme virkedag** |
| **\*** Ved Standard leveringstid kan svar normalt forventes innen 5 virkedager etter mottaksdag.  **\*\*** Ved **Hasteprøve** kan svar normalt forventes innen utløpet av første virkedag etter mottaksdag. Prøvemateriell må være mottatt laboratoriet før kl 12.00 mottaksdag, og det vil tilkomme pristillegg.  **\*\*\*** Ved **Hasteprøve, samme virkedag** kan svar normalt forventesinnen utløpet av samme dag. Denne tjenesten må være varslet og avtalt senest kl 12.00 virkedagen før kjøring av analysen. Prøvene må være mottatt laboratoriet før kl 09.00 mottaksdag, og det vil tilkomme pristillegg. Gjelder kun ved innsendelse av RT-PCR til laboratorium i Bergen.  Prøvetakingsprosedyre og bestillingsskjema, samt generelle salgs- og leveringsvilkår finnes på våre nettsider: <http://www.pharmaq-analytiq.com>. Ved innsendelse av prøver aksepterer kunden våre salgs- og leveringsvilkår. | | | |
|  |  | | |
| Dato | Innsenders signatur | | |

**Vennligst spesifiser dersom analysen ønskes kjørt på annet vev enn oppført**

**Realtime RT - PCR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Analysepakker** | |
|  | **Salmonider - gjellepakke, matfisk** (Branchiomonas cysticola, AGD, Paranucleospora theridion, POX) |
|  | **Salmonider - hjertepakke, matfisk** (PMCV, SAV, PRV) |
|  | **Salmonider - settefisk** (Costia, Branchiomonas cysticola og POX) |
|  | **Rognkjeks - sjøanlegg** (LFV, *Aeromonas salmonicida,* *Pasteurella sp, Pseudomonas anguilliseptica)* |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hjerte** | | |
| ILAV Infeksiøs Lakseanemivirus | SAV Salmonid Alphavirus | PRV Piscine orthoreovirus |
| Nyre | SAV2 / SAV3 | PRV3 |
| PMCV Piscine myokardittvirus | Ønsker ikke subtyping | *Salmoxcellia vastator* |
| **Gjelle** | | |
| HPR0 Avirulent Infeksiøs Lakseanemivirus | *Clavochlamydia salmonicola* | SGPV Salmon Gill Poxvirus |
| AGD *Paramoeba perurans* | *Paranucleospora theridion* | *Tenacibaculum maritimum* |
| *Branchiomonas cysticola* | *Parvicapsula pseudobranchiola* | ASPV Atlantic Salmon Paramyxovirus |
| **Nyre** | | |
| *Allivibrio salmonicida* | *Flavobacterium psychrophilum* | *Pseudomonas anguilliseptica* |
| *Aeromonas salmonicida* | IPNV Infeksiøs Pankreas Nekrosevirus | BKD *Renibacterium salmoninarum* |
| subtype 1 (klassisk furunkulose) | LFV Lumpfish Flavivirus | Trippelanalyse for *Vibrio anguillarum* |
| subtype 5 / subype 6 (atypisk furunkulose) | *Nucleospora cyclopteri* | Analyse for *Vibrio anguillarum* O1, O2α og universell (alle kjente varianter av bakterien) |
| CluCV Cyclopterus lumpus Coronavirus | *Pasteurella sp.* | *Vibrio anguillarum* O1 |
| CluTV Cyclopterus lumpus Totivirus | *P. skyensis* | *Vibrio anguillarum O*2α |
|  |  | *Yersinia ruckeri* |
| **Sår** | | |
| *Moritella viscosa* | Analyse for å skille mellom klassisk type *Moritella viscosa* og variante typer av bakterien | *Tenacibaculum sp.* |
| Variant / klassisk |  |
| **Andre** | | |
| AHRV Atlantic Halibut Reovirus | *Francicella philomiragia* ssp. *noatunensis* | VHSV Viral Hemoragisk Septikemivirus (Subtype I-III) |
| Costia *Ichtyobodo* spp. | IHNV Infeksiøs Hematopoetisk Nekrosevirus | VNN Nodavirus |
| EHNV Epizootisk hematopoietisk nekrosevirus | SRS *Piscirickettsia salmonis* |  |
|  | | |
| **Stamfisk Vennligst spesifiser ønsket vev for analysen under:** | | |
| CluCV Cyclopterus lumpus Coronavirus: |  | |
| LFV Lumpfish Flavivirus: |  | |
| *Pasteurella sp.:* |  | |
| *Yersinia ruckeri* |  | |