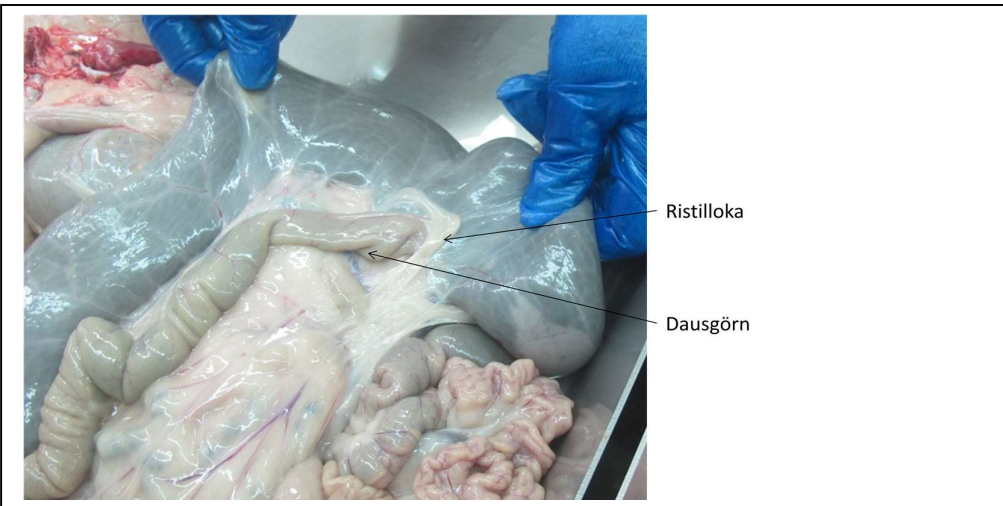
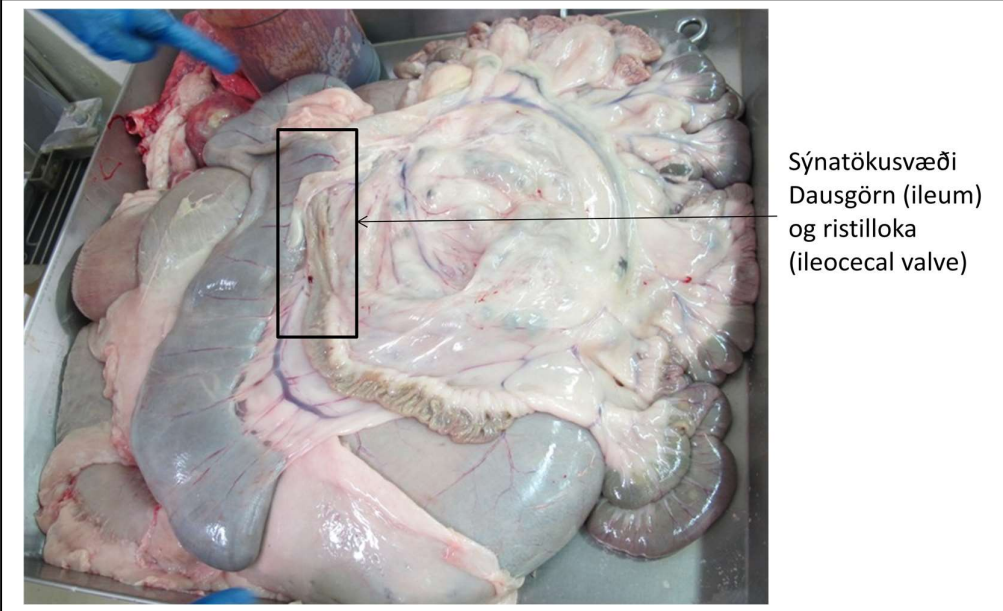


Garnaveiki – sýnataka

1. Görunum er snúið þannig að dausgörn (ileum) og ristiloka (ileocecal valve) snúa upp.

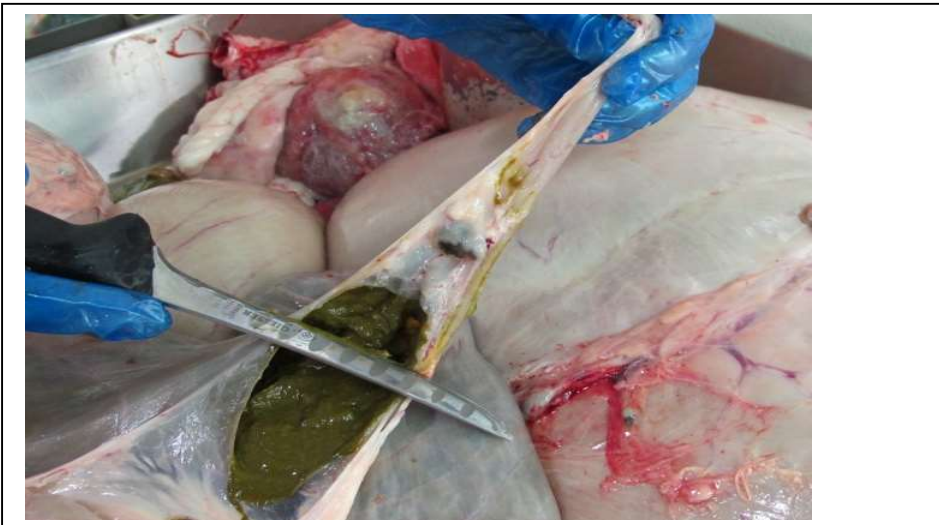
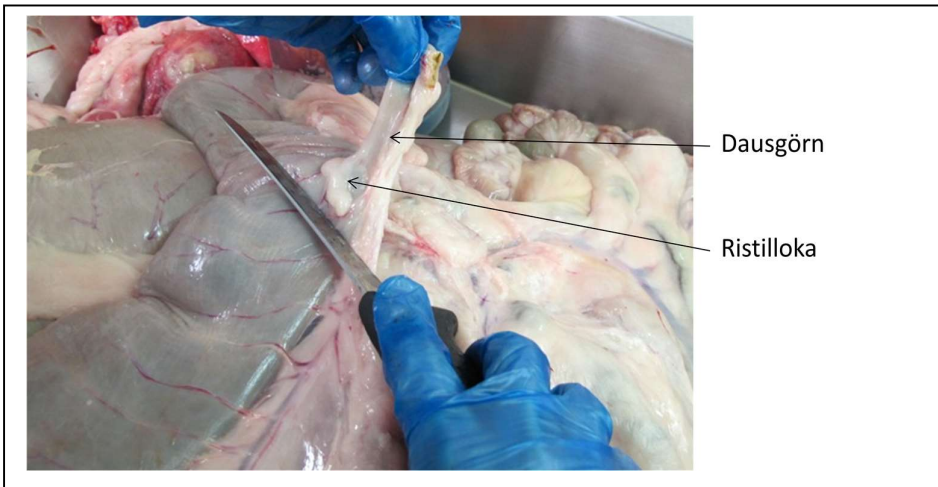


Garnaveiki – sýnataka

2. Eitill/eitlar upp við ristilloku ásamt nokkrum dreneitlum aftari hluta mjógarnar fjarlægðir



3. Aftasti hluti dausgarnar (u.þ.b. 10-20 sm), öll ristillokan og lítill hluti botnlaga og ristils (u.þ.b. 3-4 sm) eru skorin frá



Garnaveiki – sýnataka

4. Fita í garnahengi fjarlægð (ekki send með) – auðvelt er að rekja upp garnir þegar þær eru ferskar og þar með losa fituna frá. Sömuleiðis er auðvelt að skræla eitla út úr garnahengisfitunni þegar sýnin eru fersk.

5. Eitlar og garnir eru sett í plastsýnaglös (/plastpoka) **ásamt rakadrægum pappír** og eyrnamerki (ef mögulegt) eða sýnaglös merkt með bæjarnafni, bæjarnúmeri og númeri dýrs.



5. Sýnin eru strax sett í kæli (NB! ekki fryst), og send sem fyrst á Tilraunastöðina. Rannsóknarbeiðni á að fylgja sýnunum – sjá heimasíðu Keldna (<http://keldur.is/rannsoknarbeidnir> Eyðublað / rannsóknarbeiðni, Meinafræði (sjá á næstu blaðsíðu).

6. Sendingin er stíluð á:

*Meinafræðideild
Tilraunastöð Háskóla Íslands í meinafræði að Keldum
Keldnavegur 3
112 Reykjavík*

Garnaveiki – sýnataka



Tilraunastöð Háskóla Íslands

Sýnanúmer:

í meinafræði að Keldum

Keldnavegur 3, 112 Reykjavík
sími 585-5100 fax 567-3979

www.keldur.hi.is / syni@keldur.is postur@keldur.is

Dagsetning: _____

RANNSÓKNABEIÐNI – MEINAFRÆÐI

Dýralæknir	Greiðandi:	Eigandi:
Nafn:	Nafn:	Nafn:
Heimilisfang:	Heimilisfang	Heimilisfang:
Netfang:	Netfang:	Netfang:
Símanúmer:	Símanúmer:	Símanúmer:

Samráð skal haft við dýralækni þegar sýni eru send í meinafræðirannsókn

Undirskrift og kennitala greiðanda

Ástæða sendingar/sýnatöku:

<input type="checkbox"/> (1) Sjúkdómagreining	<input type="checkbox"/> (2) Dýraverndunarmál
<input type="checkbox"/> a) Almenn sjúkdómsgreining	<input type="checkbox"/> (3) Annað: _____
<input type="checkbox"/> b) Heilbrigðiseftirlit /Dýr í einangrun	
<input type="checkbox"/> c) Grunur um tilkynningaskyldan sjúkdóm	
Hvaða: _____	

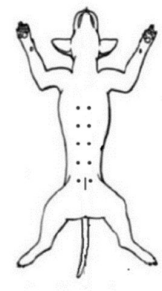
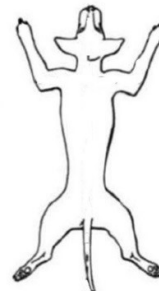
Hvaða rannsókn óskast?

<input type="checkbox"/> Krufning	<input type="checkbox"/> Mótefnalitun	<input type="checkbox"/> Blóðmeinafræði	<input type="checkbox"/> Hemoglobin
<input type="checkbox"/> Vefjaskoðun	Hvað: _____		<input type="checkbox"/> Hematokrit
<input type="checkbox"/> Frumskoðun	<input type="checkbox"/> Annað: _____		<input type="checkbox"/> Talning hvítra blóðkorna
<input type="checkbox"/> Vefjavinnsla			<input type="checkbox"/> Greining hvítra blóðkorna
			<input type="checkbox"/> Glutathion peroxidase mæling

Upplýsingar með sýninu

Tegund sýnis	Dýrategund: _____
<input type="checkbox"/> Hræ	Aldur dýrs: _____
<input type="checkbox"/> Líffæri	Kyn: _____
<input type="checkbox"/> Vefjasýni	Nafn/auðkenni: _____
<input type="checkbox"/> Frumustrok	Fjöldi: _____
<input type="checkbox"/> Blódsýni	
<input type="checkbox"/> Annað	<input type="checkbox"/> Sjálfdautt; dagsetning: _____
	<input type="checkbox"/> Aflifað; dagsetning: _____

Sýnatökustaður vefjasýna



Ef ástæða þykir til verða upplýsingar um niðurstöður rannsókna sendar á Matvælastofnun. Ef eigandi er þessu mótfallinn skal hakað við hér

Forsaga (sjúkdómssaga, sjúkdómseinkenni, klínísk greining, meðhöndlun, bólusetning, fjöldi dýr á búi / fjöldi dauðra dýra)