

Tilraunastöð Háskóla Íslands í meinafræði að Keldum  
v/Vesturlandsveg, 112 Reykjavík  
sími: 585-5100, fax: 567-3979, [www.keldur.hi.is](http://www.keldur.hi.is)

## RANNSÓKNARBEIÐNI v/ riðurannsóknna

Sýnisnúmer : \_\_\_\_\_ Önnur númer/merkingar: \_\_\_\_\_

Dagsetning sýnatöku: \_\_\_\_\_ Dagsetning móttöku sýnis: \_\_\_\_\_

Sendandi: \_\_\_\_\_ Eigandi / verkefni: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_ Heimilisfang: \_\_\_\_\_

Póstnúmer: \_\_\_\_\_ Póstnúmer: \_\_\_\_\_

Sími/fax:: \_\_\_\_\_ Sími/fax: \_\_\_\_\_

Netfang: \_\_\_\_\_ Netfang: \_\_\_\_\_

Greiðandi (nafn): \_\_\_\_\_ Sendandi: \_\_\_\_\_ Eigandi: \_\_\_\_\_

Heimilisfang: \_\_\_\_\_ Póstnúmer: \_\_\_\_\_

Kennitala: \_\_\_\_\_ Netfang: \_\_\_\_\_

Undirskrift greiðanda: \_\_\_\_\_

Dýrategund: Sauðfé: \_\_\_\_\_ Nautgripir: \_\_\_\_\_

Fjöldi dýra: \_\_\_\_\_ Aldur: \_\_\_\_\_ Kyn: \_\_\_\_\_ Merking: \_\_\_\_\_ Annað: \_\_\_\_\_

Fjöldi sýna: \_\_\_\_\_

Forsaga / ástæða rannsóknar (eftirlit, sjúkdómseinkenni, niðurstaða krufningar, annað):

Hvaða rannsókn óskast: ELISA : \_\_\_\_\_ WB: \_\_\_\_\_

**Niðurstaða rannsóknar:**

Gjaldskrárnúmer: \_\_\_\_\_

Fjöldi rannsókna: \_\_\_\_\_

Afsláttur: \_\_\_\_\_