|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Uppdragsgivare (ursprunglig) | | Debiteringsadress (om annan) | |
| Namn: |  |  | |
|  |  |  | |
| Adress: |  |  | |
|  |  |  | |
| Postnr/Ort: |  | Fakturareferens |  |
| Telefon/E-post: |  | | |

Ankomstdatum:

Lab nr:

Serie nr:

|  |  |
| --- | --- |
| Kopiemottagare (namn, adress) |  |
| Kopiemottagare (namn, adress) |  |
| Insändande laboratorium (namn, tel) |  |

## Provuppgifter

***Skicka med kopia på originalföljesedel.*** Endast en provplats per följesedel.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Provtagningsdatum |  | Provtagare |  |
| Provplats |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prov 1, märkt |  | | |
| Insändande lab nr |  | Antal isolat |  |
| Art/serotyp (om känd) |  | Halt i prov |  |
| **Prov 2**, märkt |  | | |
| Insändande lab nr |  | Antal isolat |  |
| Art/serotyp (om känd) |  | Halt i prov |  |
| **Prov 3**, märkt |  | | |
| Insändande lab nr |  | Antal isolat |  |
| Art/serotyp (om känd) |  | Halt i prov |  |
| **Prov 4**, märkt |  | | |
| Insändande lab nr |  | Antal isolat |  |
| Art/serotyp (om känd) |  | Halt i prov |  |

”Märkt” avser märkning på ursprungligt prov. ”Halt i prov” avser halt i ursprungsprov.

Blanketten fortsätter på nästa sida

## Analyser

* Serotypning av L. pneumophila med latexagglutination
* Artbestämning av L. species med MALDI-TOF
* Epidemiologisk typning av L. pneumophila med helgenomsekvensering (molekylär typning)

Folkhälsomyndighetens rutin är att på samtliga inkomna prover/isolat utföra serotypning och/eller artbestämning. Epidemiologisk typning utförs på utvalda prover/isolat vars serotyp stämmer med korresponderande patientprov.   
Om avsteg från detta önskas eller orsaken är en annan än sjukdomsfall, vänligen notera detta på följesedeln under ”Övrig information”.

För mer information om analyserna samt för villkor och pris, se [www.folkhalsomyndigheten.se](http://www.folkhalsomyndigheten.se).

## Övrig information

|  |
| --- |
|  |

## Provet skickas till

Folkhälsomyndigheten, Provmottagningen, 171 82 Solna

Meddela gärna Folkhälsomyndigheten att prov kommer att skickas in samt orsaken till detta, t.ex. smittspårning.

## Vid frågor kontakta

Enheten för laborativ bakterieövervakning via kundtjänst  
Telefon 010-205 24 44   
E-post [kundtjanst.mikrobiologen@folkhalsomyndigheten.se](mailto:kundtjanst.mikrobiologen@folkhalsomyndigheten.se)