



## FÖLJESEDEL

# Faeces / avföring

Ankomstdag:	Ankomsttid:
Temp. vid ankomst:	Signatur:

### FÄLT MÄRKTA MED:

\* är obligatorisk information (Texta) | \*\* se vår prislista för aktuella priser

UPPDRAGSGIVARE = RAPPORT- OCH FAKTURAMOTTAGARE	
Kundnummer:	
Företag: *	
Adress: *	
Postnr: *	Ort: *
E-post: *	
Telefon: *	Org.nr: *
Rapportleverans: *	<input type="checkbox"/> E-post: <input type="checkbox"/> Pappersrapport **

REFERENSER:	
Prislistekod/offertnr: <small>(Max 10 tecken)</small>	Projektkod:
Fakturareferens: <small>(Max 20 tecken)</small>	
KOPIEMOTTAGARE: <input type="checkbox"/> E-POST <input type="checkbox"/> EXTRA PAPPERSKOPIA **	
Företag:	
Adress:	
Postnr:	Ort:
E-postadress:	

Texta! Fält märkta med \* är obligatorisk information.

PROVUPPGIFTER:			
Namn: <sup>1)</sup> *	Datum: *	Datum när provet togs, måste fyllas i.	
Personnummer: <sup>1)</sup> *	Tid: *	Tidpunkt när provet togs, måste fyllas i.	
Avdelning/arbetsplats: *			
Företagshälsovård/VC *	E-post: *	Ansvarig för eventuell behandling	

1) Uppgiften är obligatorisk eftersom laboratoriet enligt smittskyddslagen skall rapportera eventuella positiva salmonellafall till Folkhälsomyndighetens databas SMINET. Provlämnaren samtycker genom undertecknandet av denna följesedel att personuppgifter lagras och behandlas i SGS's datasystem. Vi lämnar endast ut uppgifter till uppdragsgivaren, eventuella kopiemottagare och vid positivt resultat till SMINET samt aktuell företagshälsovård eller vårdcentral som ansvarar för behandling.

För information om hur vi hanterar dina personuppgifter och dataskydd, besök vår hemsida: [sgs.com/analytics-se](https://sgs.com/analytics-se)

**OBS! FÖLJESEDLAR UTAN PROVINLÄMNARENS MEDGIVANDE FÅR ENLIGT LAG INTE BEHANDLAS AV LABORATORIET.**

\* Prov med signerad följesedel från kund gäller som beställning av analystjänst. Betalningsvillkor är 30 dagar, dröjsmålsränta debiteras med referensränta +8%. För prislista, försäljningsvillkor och övrig information se [sgs.com/analytics-se](https://sgs.com/analytics-se). Kontakta kundservice för information om analys ska påbörjas lördag, söndag eller helgdag.

Datum:	Uppdragsgivarens signatur. Ovanstående villkor godkännes: *	Namnförtydligande:
Datum:	Provinlämnarens signatur, för hantering enligt: 1)*	Namnförtydligande:

Provet ska vara laboratoriet tillhanda inom 24 timmar efter provtagningen. Posta provet mån – ons och inte dag före röd dag.

För information angående beställning besök [sgs.com/analytics-se](https://sgs.com/analytics-se) eller kontakta kundservice på ditt laboratorium.

## PROVTAGNINGSSINSTRUKTION

# Salmonella i humanfaeces (avföringsprov)

Instruktionen gäller för provtagning med Transport Swabs Provtagningsculturet innehållande provtagningsstopps med hållare och en transporthylsa med transportmedium.

1. Märk transporthylsan med namn, personnummer och provtagningsdag
2. Fyll i följesedeln
3. Lägg toalettpapper eller en papperstallrik i toalettstolen så att avföringen blir lätt tillgänglig för provtagningen
4. Efter uträttat behov öppnas provtagningsförpackningen, se pil och text "Peel here"
5. Öppna "locket" på transporthylsan genom att vrida på den vita änden så att etiketten bryts. Håll röret så att vätskan inte rinner ut!
6. Ta ut provtagningsstoppen och doppa den i avföringen så att hela bomullsdelen kommer i kontakt med avföringen.
7. För ner topsen i transporthylsan så långt som möjligt. Hållaren på topsen ska fungera som tättslutande lock.
8. Lägg tillbaka transporthylsan i provtagningsförpackningen och bifoga följesedeln i det vadderade kuvertet med tryckt varningstext, svarsporto och svars adress.
9. Posta provet eller lämna så att det inkommer till lab inom 24 timmar

## INSTRUKTION



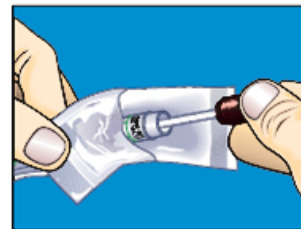
Skala bort lagret av plastfilm.



Ta bort korken från röret.



Ta ur svabben och samlar in provet.



Sätt in svabben i röret och förslut röret.

