



## INFORMAȚII

### PRIVIND EXPEDIEREA PROBELOR PENTRU TESTUL DE DETERMINARE A TITRULUI ANTICORPILOR ANTIRABICI POSTVACCINALI (FAVN)

Testul FAVN se efectuează pe probe de sânge recoltate de la animalele de companie care au fost vaccinate antirabic, prin care se determină (detectează) nivelul anticorpilor antirabici postvaccinali. Testul se efectuează la Institutul de Diagnostic și Sănătate Animală București-Laboratorul Național de Referință pentru Rabie, care se găsește în lista laboratoarelor aprobate internațional.

[http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval\\_en.htm](http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/approval_en.htm)

#### Precizări privind recoltarea, ambalarea și transportul probelor de sânge:

1. Recoltarea probelor se face în **vacutainer steril pentru ser (FARA ANTICOAGULANT)**. Vacutainerul trebuie să mențină **condițiile de sterilitate a probei, recoltarea realizându-se fără deschiderea tubului**. Cantitatea de sânge pentru o probă trebuie să fie de **2,5- 5 ml**.
2. Animalele trebuie să fie identificate prin microcip sau tatuaj.
3. Proba de sânge proaspăt recoltată (în vacutainer) trebuie să fie manipulată astfel:
  - poate fi adusă imediat la LNR- Rabie din IDSA (a se evita agitarea vacutainerului);
  - dacă nu poate fi transportată imediat, proba este ținută 30 min. - 1 oră la temperatura camerei (la 23 - 25 °C) pentru exprimarea serului, apoi proba se pune la frigider, **(NU la congelator)** până când este transportată la I.D.S.A.;
  - perioada de timp dintre recoltare și recepția probei în Laborator **nu** trebuie să fie mai mare de 24 de ore.
4. Transportul probei către Laborator se face **obligatoriu** la 4°C.
5. Dacă există posibilitatea extragerii serului de pe coagul în condiții de sterilitate (o hotă cu flux laminar), serul se extrage și se transferă într-un **flacon/tub steril**. Proba de ser (minim 1 ml) se poate păstra la congelator (la - 20°C) până la expedierea ei către LNR- Rabie.
6. Proba trebuie să fie expediată împreună cu **NOTA DE ÎNSOȚIRE** (atașată prezentei informării) completată cu datele solicitate și de o **copie a carnetului de sănătate/pașaport** a animalului ( paginile cu datele privind proprietarul, identificarea animalului și vaccinarea antirabică)
7. **Programul de primiri probe pentru examenul serologic** pentru determinarea anticorpilor antirabici postvaccinali - FAVN:

**Luni - Joi: 8,30 - 15,30**

**Vineri: 8,30 - 14,30**

8. Rezultatul va fi comunicat sub formă de Buletin de Analiză, în termen de **maxim 3 săptămâni** de la *plata sau confirmarea plății analizelor (transfer bancar)*.
9. **Documentele pentru transport** ale animalelor din România către alte state se întocmesc de către Direcția Sanitară Veterinară și pentru Siguranța Alimentelor Județeană (DSVSA județeană).
10. **Tariful pentru o probă (o analiză) este 249 lei** (conform Ordinului A.N.S.V.S.A. nr. 63/2020 privind aprobarea tarifelor aplicabile în domeniul sanitar-veterinar și





INSTITUTUL DE DIAGNOSTIC ȘI  
SĂNĂTATE ANIMALĂ

pentru siguranța alimentelor, cu modificările și completările ulterioare). Cheltuielile pentru recoltarea și transportul probelor către laborator sunt suportate de către beneficiar.

**11. IDSA nu efectuează expedierea buletinelor de analiză în afara României.**

Buletinele de analiză pot fi ridicate de la sediul IDSA de către proprietar/delegat sau prin firme de curierat pe cheltuiala beneficiarului.

**Buletinele de analiza pot fi transmise pe e-mail sub formă scanată.**

**12. Contravaloarea testului se poate achita:**

- în numerar direct la casieria IDSA de către proprietar/delegat;
- prin virament/transfer bancar specificându-se numele proprietarului și scopul plății („Test FAVN”). Copia după ordinul de plată se va atașa celorlalte documente.

**Informatii bancare:**

**a) Pentru plăți efectuate de pe teritoriul Romaniei:**

I.D.S.A./INSTITUTUL DE DIAGNOSTIC SI SANATATE ANIMALA  
Str. Dr. Staicovici nr. 63, sector 5, Bucuresti  
Cod fiscal: 4316171  
Cont: IBAN RO15TREZ70520G330400XXXX  
Trezorerie sector 5

**b) Pentru plăți efectuate din străinatate**

I.D.S.A./INSTITUTE FOR DIAGNOSIS AND ANIMAL HEALTH  
Str. Dr. Staicovici nr. 63, sector 5, Bucuresti  
Cod fiscal: 4316171  
Cont: IBAN RO15TREZ70520G330400XXXX  
Trezoreria Statului  
Cod SWIFT : TREZROBU

**Plata contravalorii testului se face numai în moneda națională -LEI (RON).**

**Nu se acceptă și nu se recepționează probe însoțite de bani cash în plic sau în coletele cu probe.**

**\*\*\*PENTRU ALTE CONDITII DE NATURA LEGISLATIV-ADMINISTRATIVA VA RUGAM CONSULTATI SITE-UL OFICIAL AL COMISIEI EUROPENE:**

[http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/nocomm\\_third\\_en.htm](http://ec.europa.eu/food/animal/liveanimals/pets/nocomm_third_en.htm)

**PENTRU ALTE CONDITII DE NATURA LEGISLATIV-ADMINISTRATIVA PRIVIND CALATORIA CU ANIMALUL DE COMPANIE IN AFARA UE, VA RUGAM SA CONTACTATI AUTORITATILE DIN TARA DE DESTINATIE**





Cabinet Medical Veterinar .....

Catre, IDSA

**CERERE DE ANALIZĂ**

Subsemnatul/a.....medic veterinar în cadrul Cabinetului  
Medical Veterinar ....., din țara ....., jud. .... , loc.  
....., str. ...., nr. ...., nr. tel. ....vă trimit către  
analiză, o probă de sânge, recoltată de la un ☐ câine/☐ pisică/☐ altele..... ,  
rasa....., sex....., nascut la data de....., nr.  
microcip....., data vaccinării antirabice ..... vaccin utilizat  
....., nr. carnet/pașaport ..... în vederea efectuării testului FAVN.

Data recoltării probei:.....

Animalul pleacă în(țara).....

**Date identificare proprietar animal:**

Nume și prenume: .....

Adresa: Țara..... jud. ...., loc. ....,  
str.....,nr. ....,bl. ...., sc. ...., ap. ...., cod  
postal.....,tel.....,e-mail.....

**Doresc expedierea rezultatului:**

cu posta pe adresa emitentului

adresa e-mail

Proprietarul a fost informat și a luat la cunoștință :

rezultatul va fi comunicat sub formă de Buletin de Analiză, în termen de maxim 3 săptămâni de la **plata sau confirmarea plății analizelor** (transfer bancar).

IDSA nu efectuează expedierea buletinelor de analiză în afara României

Buletinele de analiză pot fi ridicate de la sediul IDSA de către proprietar/delegat sau prin firme de curierat pe cheltuiala beneficiarului.

Buletinele de analiza pot fi transmise pe e-mail sub formă scanată.

Dr. ....

.....

(semnatura, parafa, stampila)

**DATA**

.....

