



Täytä koneella tai selvästi tekstaten.  
Tutkimustodistus lähetetään suojatulla sähköpostilla, jos sähköpostiosoite on läheteellä ilmoitettu.

Saapumispvm	Dnro
-------------	------

**YHTEYSTIEDOT**

Laitoksen nimi	Vesiviljelyrekisterinumero
Pitopaikan nimi (jos eri kuin laitoksen nimi)	Y-tunnus
Postiosoite	
Yhteyshenkilö	Puhelin
Sähköpostiosoite	
Laitos kuuluu Ruokaviraston kalaterveyspalveluun (sopimushinnasto)	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei

**YHTEYSTIEDOT – TIEDOKSISAAJAT**

Hoitava eläinlääkäri	Puhelin
Postiosoite	
Sähköpostiosoite	
Muu tiedoksisaja	Puhelin
Postiosoite	
Sähköpostiosoite	

**TUTKIMUSSY**

<input type="checkbox"/> taudinsyyn selvitys	<input type="checkbox"/> kalaterveyspalveluun kuuluva laitos, ns. lämpimän veden näyte
<input type="checkbox"/> vientitutkimus	<input type="checkbox"/> loistutkimus (elintarvikekala), selvitä tarkemmin kääntöpuolella kohdassa "Muita havaintoja"
<input type="checkbox"/> muu tutkimus, mikä:	

**NÄYTETIEDOT**

Näyttemateriaali			
<input type="checkbox"/> kokonainen eläin	<input type="checkbox"/> elimiä	<input type="checkbox"/> muu, mikä	
Näytteenottopäivämäärä	Kalalaji, ryhmätunnus	Ikä	Lukumäärä
Allas- tai lammikkotyyppi, tunniste		Kalojen alkuperä	
Vesistö		Vedenotto	
		<input type="checkbox"/> lähde <input type="checkbox"/> pohjavesi <input type="checkbox"/> järvi/joki <input type="checkbox"/> meri	
Veden lämpötila	pH	O <sub>2</sub>	
Muuta huomioitavaa vedestä			

Taudinsynn selvityksissä täytetään lisäksi seuraavat tiedot:

#### KALOJEN KÄSITTELY JA HOITO

Kalojen ruokinta/rehu	
Käytetty kylvetysaine	Pvm
Käytetty lääke	Pvm
Käytetty rokote	Pvm
<input type="checkbox"/> Kalat hankittu laitokselle rokotettuina, ei tarkempaa tietoa suorituksesta.	

#### OIREET

Kuolleisuusprosentti tutkittavassa parvessa	Aikavälillä		
Oireet alkaneet	<input type="checkbox"/> äkillisesti	<input type="checkbox"/> asteittain	
Kalojen ruokahalu	<input type="checkbox"/> normaali	<input type="checkbox"/> alentunut	<input type="checkbox"/> eivät syö
Kalat	<input type="checkbox"/> makaavat pohjassa	<input type="checkbox"/> hankaavat itseään	<input type="checkbox"/> haukkovat ilmaa
	<input type="checkbox"/> oleilevat tuloputken suulla		
Uivat	<input type="checkbox"/> normaalisti	<input type="checkbox"/> pinnalla	<input type="checkbox"/> rauhattomasti
	<input type="checkbox"/> kierteisesti	<input type="checkbox"/> kyljellään	<input type="checkbox"/> vatsa ylöspäin
	<input type="checkbox"/> muu:		

**MUITA HAVAINTOJA** (esim. ihon ja evien kunto, ihon väri, silmät ym.)

--

Päiväys	Näytteenottajan allekirjoitus ja nimenselvennys
---------	-------------------------------------------------

Näytteistä voidaan tehdä myös muita kuin tilaajan pyytämiä tutkimuksia. Näitä tutkimuksia ei laskuteta tilaajalta. Ruokavirasto pitää itsellään tutkimustulosten julkaisu-oikeudet. Tuloksia voidaan julkaista erilaisissa raporteissa ja tilastoissa sekä kotimaisissa että kansainvälisissä tieteellisissä julkaisuissa ilman yksilöiviä tietoja.

Ruokavirasto/Eläinnäytteet  
Mustialankatu 3  
00790 Helsinki

Puh. 029 520 4919

Ruokavirasto Kuopio  
Neulaniementie 4  
70210 Kuopio

Puh. 029 520 4132

Ruokavirasto Oulu  
Elektroniikkatie 3  
90590 Oulu  
Käyntiosoite: Elektroniikkatie 5  
Puh. 029 520 4181