



näytteenotto alkuvuikosta (MA-TI), laboratorio ei tutki
näytteitä, joiden ottamisesta on yli 72 tuntia.

Saapumispvm	Dnro
klo:	

SIIPIKARJANTUOTANTO (muu kuin kalkkunan-, broilerin- ja kananmunantuotanto)

jokaista parvea kohden täytetään oma lomake

TIEDOT OMISTAJASTA / OMISTAJAYRITYKSESTÄ (vain yksi nimi, jos useita omistajia)

Nimi		Puhelin
Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka		
Sähköpostiosoite		Y-tunnus
Tilatunnus	Pitopaikkatunnus FI	Pitopaikan sijaintikunta
<input type="checkbox"/> Lasku omistajalle	<input type="checkbox"/> Lasku omistajayritykselle (Y-tunnus pakollinen)	

Aluehallintovirasto	Kunnaneläinlääkärin nimi ja puhelin
Vastaus lähetetään tiedoksi	
<input type="checkbox"/> Kunnaneläinlääkärille, sähköpostiosoite: _____	
Muu tiedoksisaja: _____	

TIEDOT NÄYTTEENOTTAJASTA

<input type="checkbox"/> Omistaja	<input type="checkbox"/> Eläinlääkäri	Muu:
Nimi		Puhelin
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka		
Sähköpostiosoite		

NÄYTETIEDOT

Parvitunniste	Parven ikä viikkoa	Näytteenottopäivä
---------------	-----------------------	-------------------

Lintulaji:	<input type="checkbox"/> ankka	<input type="checkbox"/> hanhi	<input type="checkbox"/> helmikana	<input type="checkbox"/> viiriäinen
	muu laji, mikä:			
Tuotantomuoto:	<input type="checkbox"/> emokasvatus	<input type="checkbox"/> siitosmunien tuotanto	<input type="checkbox"/> lihantuotanto	<input type="checkbox"/> munantuotanto
	<input type="checkbox"/> riistatarhaus	<input type="checkbox"/> harraste	muu, mikä:	
Hautomo:	<input type="checkbox"/> hautomo			
Tiedot näytteestä (kasvattamot ja kanalat):	<input type="checkbox"/> tossu	<input type="checkbox"/> untuvikkojen aluspaperi	<input type="checkbox"/> sivelynäyte untuvikkojen kuljetuslaatikosta	
	<input type="checkbox"/> pölynäyte	<input type="checkbox"/> sivelypölynäyte	<input type="checkbox"/> pintapuhtausnäyte	
	muu, mikä:			
Tiedot näytteestä (hautomot):	<input type="checkbox"/> tuotantoympäristönäyte/sively		<input type="checkbox"/> tuotantoympäristönäyte/pöly	
	<input type="checkbox"/> pintapuhtausnäyte		muu, mikä:	



NÄYTTEIDEN ERITTELY

Näytteenottaja täyttää			Laboratorio täyttää	
Näyttenumero	Tiedot näytteestä	Näytteenottoaika	Laboratorion dnro	Tutkimustulos

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

SALMONELLAKANTOJEN LÄHETTÄMINEN JATKOTUTKIMUKSIIN (lähettävä laboratorio täyttää)

Tutkimus aloitettu Pvm:	Menetelmä <input type="checkbox"/> ISO 6579-1:2017 / ISO 6579-1:2017, Amd 1/2020 muu, mikä:
Viljelmien määrä: kpl	Agar:
Näytteiden diaarinumerot (merkitään myös maljaan/maljoihin)	

Laboratorion nimi	Puhelin
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Laboratorion yhteyshenkilö	Sähköpostiosoite

Tiedoksi

Näytteet tutkiva laboratorio liittää kopion tästä lähetteestä viljelmien mukaan Ruokaviraston Kuopion toimipaikkaan.