



Fyll i med maskin eller texta tydligt.
Obligatoriska uppgifter är markerade med asterisk (*).

Fakturamottagaren (en privatperson, inte ett företag) måste identifiera sig i Suomi.fi-tjänsten. Instruktioner skickas via SMS.

Analyscertifikatet sänds via säker e-post om e-postadressen anges i remissen.

KONTAKTUPPGIFTER

Gårdens ägares (person eller företag) namn (endast ett namn om flera ägare)	Telefon*
Näradress, postnummer och postanstalt	
E-postadress	
<input type="checkbox"/> Faktura till ägaren (en privatperson)	
<input type="checkbox"/> Faktura till företaget, FO-nummer*:	

Undersökningens beställare (om inte ägare)	
<input type="checkbox"/> veterinär	<input type="checkbox"/> annan: <input type="checkbox"/> är provtagare
Tjänsteställning	
Namn	Telefon
Näradress, postnummer och postanstalt	
E-postadress	

Annan kontaktperson	
<input type="checkbox"/> befullmäktigad kontrollör, på begäran av beställare	<input type="checkbox"/> annan:
Namn	Telefon
Näradress, postnummer och postanstalt	
<input type="checkbox"/> vill ha kopia av analyscertifikat	E-postadress:

ÖNSKAD UNDERSÖKNING

<input type="checkbox"/> amerikansk yngelröta	<input type="checkbox"/> europeisk yngelröta	<input type="checkbox"/> varroa	<input type="checkbox"/> nosema	<input type="checkbox"/> trakékvalstret
<input type="checkbox"/> virus DWV, BQCV, CBPV, SBV, ABPV, KBV	<input type="checkbox"/> annan:			
Orsak till amerikansk yngelröta undersökningen:	<input type="checkbox"/> sanering, egenkontroll	<input type="checkbox"/> annan egenkontroll		
	<input type="checkbox"/> sanering, myndighetskontroll (kostnadsfri)	<input type="checkbox"/> annan myndighetskontroll (kostnadsfri)		

BAKGRUNDSINFORMATIONER

Antal ägarens samtliga bigårdar	Kommuner
Aktuella sjukdomssymptom, sjukdomar som förekommit tidigare och år de konstaterats, tilläggsuppgifter om proven	

Datum	Underskrift och namnförtydligande
-------	-----------------------------------



Anvisningar för märkning av prov

Inom information om prover används bland annat löpande numrering samt individuella kupakoder eller signum och nedannämnda koder av provmaterial.

Provmaterialens kod	A Honung, 1–3 kupor	B Honung, kombinerat från mer än 3 kupor	C Vinterfoder
	D Yngelkaka	E Skräp på bottenbrädet	F Bin
	G Annan:		

INFORMATION ON PROVER

Provtagningsdatum:

Information om bigården
Djurhållningsplatssignum*: FI
Kommun*: _____
Gårdens namn: _____
Gårdens adress: _____

Information om bigården
Djurhållningsplatssignum*: FI
Kommun*: _____
Gårdens namn: _____
Gårdens adress: _____

Djurhållningsplats har sanerats. Den är registrerad och har en order från regionförvaltningsverket att förhindra smittspridning (kostnadsfri undersökning).

Djurhållningsplats har sanerats. Den är registrerad och har en order från regionförvaltningsverket att förhindra smittspridning (kostnadsfri undersökning).

Provnr	Kupa/-or	Provmaterial

Provnr	Kupa/-or	Provmaterial

Proven kan undersökas även på andra sätt än de beställaren bett om. Dessa undersökningar debiteras inte av beställaren. Livsmedelsverket förbehåller sig undersökningsresultatens publiceringsrätt. Resultaten kan publiceras i rapporter och statistiskt material samt i såväl inhemska som internationella vetenskapliga publikationer.