



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.

Ägarens (person eller företag) namn (endast ett namn, om flera ägare)		Telefon*
Postadress		
FO-nummer	Lägenhetssignum* (9 siffror)	Djurhållningsplatsignum* (12 siffror) FI
E-postadress:		
<input type="checkbox"/> Faktura till ägaren (en privatperson) <input type="checkbox"/> Faktura till företaget (ägare, FO-nummer*)		

FÖR KÄNNEDOM

Behandlande veterinär*	Telefon
Postadress och e-postadress	
Annan mottagare av analyscertifikat	Telefon
Postadress och e-postadress	
Analyscertifikat sänds även för kännedom till <input type="checkbox"/> ETT rf / Naseva, naseva@ett.fi	

Annan fakturamottagare	Telefon
Postadress	
FO-nummer	Fakturareferens

ÖNSKAD UNDERSÖKNING

<input type="checkbox"/> Undersökning av djupt svabbprov (bakterier, resistens, mykoplasma, påvisande av virus)
<input type="checkbox"/> Undersökning av sekret från näsborrarna (påvisande av virus)
<input type="checkbox"/> Mycoplasma bovis – påvisande av antikroppar
<input type="checkbox"/> Undersökningspaket för luftvägsinflammation hos får eller get (djupstrykningsprover)

INFORMATION OM GÅRDEN

On flera, kryssa alla och ringa in dom, varifrån proven tagit.			
<input type="checkbox"/> Mjölkboskap	<input type="checkbox"/> Kalvuppfödning	<input type="checkbox"/> Annan, vad: _____	
<input type="checkbox"/> Dikobesättning	<input type="checkbox"/> Mellanuppfödning		
<input type="checkbox"/> Kvighotell	<input type="checkbox"/> Slutuppfödning	Köpta kalvar:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Antal nötkreatur ca. över 2 år, st.:	6 mån. - 2 år, st.:	under 6 mån., st.:	
<input type="checkbox"/> Fåruppfödning	tackor, st.:	lamm, st.:	
<input type="checkbox"/> Getuppfödning	getter, st.:	killingar, st.:	
Uppfödningsslag: <input type="checkbox"/> Ekologisk <input type="checkbox"/> Ej ekologisk			



BAKGRUNDSINFORMATION

Uppväxtförhållanden och utfodring
Förekomst av luftvägsinfektioner på gården
Skötsel, medicineringar, vaccinationer

SYMPTOM

<input type="checkbox"/> Hosta	<input type="checkbox"/> Näslöde	<input type="checkbox"/> Rinnande ögon	<input type="checkbox"/> Förändrade andningsljud	<input type="checkbox"/> Feber	<input type="checkbox"/> Diarré	<input type="checkbox"/> Ledinflammation
Andra symptom						
Avdelningar/djurgrupper med symptom						
Symptomens varaktighet			Antal sjuka djur		Döda kalvar/lamm/killingar under senaste året, st.:	

PROVRELATERADE UPPGIFTER

Provtagningsdatum:						
Prov	EU-signum*	Födelsedatum/ ålder	Avdelning	Symptom börjat, datum	Temp	Övriga uppgifter (bl.a. medicinering, läkemedel, datum)
1						
2						
3						
4						
5						

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

<p>Djupt svabbprov, BAL levereras till adressen:</p> <p>Livsmedelsverket Kuopio • Neulaniementie 4 • 70210 KUOPIO Tfn på adresskortet 040 489 3384</p>	<p>Svabbprov från näsborrarna och serumprov levereras till adressen:</p> <p>Livsmedelsverket • Djursjukdomsvirologi • Mustialagatan 3 • 00790 HELSINGFORS Tfn på adresskortet 0400 378 710</p>
---	---

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.