



Täytä koneella tai selvästi tekstaten. **Tähdellä (*) merkityt kohdat ovat pakollisia tietoja.**

Tutkimustodistus lähetetään suojatulla sähköpostilla, jos sähköpostiosoite on läheteellä ilmoitettu.

Laskunsaajan (yksityishenkilö, ei yritys) tulee tunnistautua Suomi.fi-palvelussa. Ohjeet lähetetään tekstiviestillä.

Omistajan tai omistajayrityksen nimi* (vain yksi nimi, jos useita omistajia)		Puhelin*
Postiosoite		
Sähköpostiosoite		
Tilatunnus* (9 numeroa)	Pitopaikkatunnus* (12 numeroa)	
	FI	
<input type="checkbox"/> Lasku omistajalle (yksityishenkilö)	<input type="checkbox"/> Lasku omistajayritykselle, Y-tunnus*:	

TIEDOKSI

Hoitava eläinlääkäri*		Puhelin
Postiosoite	Sähköpostiosoite	
Muu tiedoksisaja	Puhelin	
Postiosoite	Sähköpostiosoite	
Tutkimustodistus lähetetään tiedoksi myös <input type="checkbox"/> ETT ry, elainten.terveys@ett.fi <input type="checkbox"/> Naseva, naseva@ett.fi <input type="checkbox"/> Sikava, sikava@ett.fi		

Muu tutkimuksen maksaja		Puhelin
Postiosoite	Y-tunnus	Laskun viite

Maksuton tutkimus, peruste:

TILATIEDOT

Nauta (jos useita, rastita kaikki ja ympyröi ne, josta näytteet ovat)

<input type="checkbox"/> Maidontuotanto	<input type="checkbox"/> Emolehmä	<input type="checkbox"/> Hiehohotelli	<input type="checkbox"/> Muu, mikä: _____
<input type="checkbox"/> Ternivasikkakasvattamo	<input type="checkbox"/> Välikasvattamo	<input type="checkbox"/> Loppukasvattamo	

Nautojen määrä noin yli 2 v, kpl: _____ 6 kk-2 v, kpl: _____ alle 6 kk, kpl: _____

Sika

<input type="checkbox"/> Porsastuotantosikala	<input type="checkbox"/> Yhdistelmäsikala	<input type="checkbox"/> Lihasukkala	<input type="checkbox"/> Uudiseläintuotanto (Sikavan erityistaso)
<input type="checkbox"/> Karjuasemalle sikoja lähetettävä alkuperätila	<input type="checkbox"/> Muu, mikä: _____		

Emakoiden määrä, kpl: _____ Lihasukkojen määrä, kpl: _____

Siipikarja

<input type="checkbox"/> Munintakana	<input type="checkbox"/> Isovanhempaispolvi	<input type="checkbox"/> Hautomo	<input type="checkbox"/> Lattia/kerroslattiaikanala
<input type="checkbox"/> Broileri	<input type="checkbox"/> Vanhempaispolvi	<input type="checkbox"/> Kasvattamo	<input type="checkbox"/> Virikehäkkikanala
<input type="checkbox"/> Kalkkuna	<input type="checkbox"/> Tuotantopolvi	<input type="checkbox"/> Munittamo	<input type="checkbox"/> Ulkokanala
<input type="checkbox"/> Muu laji: _____	<input type="checkbox"/> Harraste		

Sairastuneen parven/erän koko, kpl: _____ Pitopaikassa alle 100 kanaa ja/tai kalkkunaa

Muu eläinlaji: _____ Eläinten määrä tilalla, kpl: _____

Kasvatusmuoto Luomu Ei luomu



TUTKIMUSPYYNTÖ

<input type="checkbox"/> Ruumiinavaus/elinnäyte	<input type="checkbox"/> Muu tutkimus:
---	--

TUTKIMUSSYY

<input type="checkbox"/> Taudinsyyn selvitys	<input type="checkbox"/> Luomisen syyn selvitys	<input type="checkbox"/> Lihantarkastus
Muu tutkimussyy:		

NÄYTTEISIIN LIITTYVÄT TIEDOT

Näytteenottopäivä	Näytetyyppi (verinäyte/kokonainen eläin jne.) ja lukumäärä
-------------------	--

NÄYTETIEDOT

Nro	EU-tunnus*/ muu tunnistus	Rotu	Ikä/syntymäaika	Sukupuoli	Lisätietoja (mm. lääkitys)	Lopetettu/itsestään kuollut, päivä
1						
2						
3						
4						
5						

TAUSTATIEDOT

Oireet ja taudinkulku tilalla mahdollisimman tarkasti (milloin alkanut, mihin ikäryhmään tai kasvatusvaiheeseen sairastuneet eläimet kuuluvat, mitä oireita kyseisessä ikäryhmässä on esiintynyt sekä muut lisätiedot)
Ruokinta ja kasvatusolosuhteet eläimillä, joista näytteet lähetetty
Hoito ja käytetyt lääkkeet sillä ikäryhmällä, joista näytteet lähetetty
Rokotteet

Onko muita eläimiä sairaana? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, lkm:	Kuollut? <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, lkm:
---	---

Paikka ja aika	Omistajan/omistajan yhteyshenkilön allekirjoitus ja nimenselvennys*
----------------	---

Seuraavat tiedot vain virallisia näytteenottoja varten:

Paikka ja aika	Näytteenottajan allekirjoitus ja nimenselvennys sekä virka-asema
----------------	--

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

Ruokavirasto/Eläinnäytteet Mustialankatu 3 00790 HELSINKI Puh. osoitekorttiin 0400 378 710 Puh. 029 520 4919	Ruokavirasto Kuopio Neulaniementie 4 70210 KUOPIO Puh. osoitekorttiin 040 489 3384 Puh. 029 520 4132	Ruokavirasto Oulu Elektroniikkatie 3 90590 OULU Puh. osoitekorttiin 040 515 4325 Käyntiosoite: Elektroniikkatie 5 Puh. 029 520 4181	Ruokavirasto Seinäjoki Keskuskatu 23 60100 SEINÄJOKI Puh. osoitekorttiin 040 180 1585 Puh. 029 520 4147
---	---	--	--