



Fyll i med maskin eller texta tydligt. **Obligatoriska uppgifter är markerade med asterisk (*).** Analyscertifikatet sänds via säker e-post om e-postadressen anges i remissen. **Fakturamottagaren (en privatperson, inte ett företag) måste identifiera sig i Suomi.fi-tjänsten. Instruktioner skickas via SMS.**

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

FÖR KÄNNEDOM

Behandlande veterinär	Telefon
Postadress och e-postadress	
Annan mottagare av analyscertifikat	Telefon
Postadress och e-postadress	
Annan betalare av undersökningen (postadress, telefon, FO-nummer, fakturareferens)	

Analyscertifikat sänds även för kännedom till: sikava@ett.fi

PROVUPPGIFTER

Blodprov, st.	Annat prov, vad	antal prover, st.	Provtagningsdatum
Blodprover / andra prover har tagits <input type="checkbox"/> på gården <input type="checkbox"/> i slakteriet			
Svinens öronnummer / svinens tatueringnummer vid slakt			
Svinens ålder			

ÖNSKAD UNDERSÖKNING

<input type="checkbox"/> För antikroppar mot grishosta	provmängd: _____ st.
<input type="checkbox"/> För antikroppar mot PRRS	provmängd: _____ st.
<input type="checkbox"/> Undersökningar på ursprungsgårdar, som skickar svin till galtstation	provmängd: _____ st.
<input type="checkbox"/> Undersökning för svindysenteri (avföringsprov)	provmängd: _____ st.
<input type="checkbox"/> Annan undersökning, vilken:	provmängd: _____ st.

UNDERSÖKNINGENS ORSAK

<input type="checkbox"/> Uppföljning av specialnivå (produktion av rekryteringsdjur)	<input type="checkbox"/> Strävan efter att uppnå specialnivån
<input type="checkbox"/> Uppföljning av specialnivå, ursprungsgård	<input type="checkbox"/> Utredning av sjukdomsorsak



Tilläggsuppgifter (t.ex. symptom som observerats på gården)

Ägaren betalar för undersökningen. Undersökning som betalas av ägaren skall ha ägarens/avsändarens underskrift.

Avsändningsdag	Ägarens/avsändarens underskrift och namnförtydligande
----------------	---

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.

Sänd prover och remissen till: Livsmedelsverket, Djurprover, Mustialagatan 3, 00790 HELSINGFORS
Adressatens telefonnummer på adresskortet: 0400 378 710