



Dnr (Ifylls av laboratoriet)	SI nr (Ifylls av laboratoriet)
------------------------------	--------------------------------

Fyll i med maskin eller texta tydligt. Analysrapporten skickas med säker e-post om e-postadressen uppges.

Djurens ägare:	Telefon
Utdelningsadress	Postnummer och -anstalt
<b>Lägenhetssignum (9 nummer)</b>	<b>Djurhållningsplatssignum (12 nummer)</b> <b>FI -</b>
Faktureringsuppgifter	
E-postadress	

Provtagare/veterinär	Telefon
Utdelningsadress	Postnummer och -anstalt
E-postadress	

Annan mottagare av svaret	Telefon
Utdelningsadress	Postnummer och -anstalt
E-postadress	

<input type="checkbox"/> Rapporten sänds till: sikava@ett.fi (Lägenhetssignum och djurhållningsplatssignum skall antecknas på remissen.)
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

