



Saapumispvm	Dnro
-------------	------

Täytä koneella tai selvästi tekstaten. Tutkimus on maksuton (lukuun ottamatta lähetyskuluja), jos epidemiaepäilystä on tehty epäilyilmoitus RYMY-järjestelmään. Jos näytteet lähetetään maksulliseen tutkimukseen, käytä maksullisten näytteiden lähetettä.

Tutkimuksen tilaaja (Valvontayksikkö)	Näytteenottaja
Osoite	Puhelin
Sähköpostiosoite	
Elintarvike- tai pinnanäytteen lähettäjä (jos eri kuin tilaaja)	Y-tunnus
Osoite	Puhelin
Sähköpostiosoite	
Näytteenottoaika (Valvontakohteen nimi)	Y-tunnus
Valvontakohteen kohdetoimintatunnus (VATI-järjestelmän antama tunnistenumero)	
Osoite	Puhelin
Sähköpostiosoite	

Jos epidemiaepäilystä on tehty ilmoitus RYMY-järjestelmään, anna ilmoituksen pvm tai n:o

**Tietoja epidemiaepäilystä tai näytteestä:**

Sairastuneiden lukumäärä ja ensimmäisten oireiden alkamisajankohta:

Yleiskuvaus oireista:

Potilasnäytteiden lukumäärä ja niistä todetut löydökset:

Epidemian välittäjäksi epäilty elintarvike tai raaka-aine:

Muut tarvittavat taustatiedot näytteestä/epidemiaepäilystä (näytekohtaiset tiedot kirjataan lähetteen liitteeseen. HUOM! jos näyte lähetetään toisesta laboratorion, tähän ilmoitetaan näytteelle tehdyt sulatukset ja muut mahdolliset käsittelyt):

**PYYDETTY TUTKIMUS**

<input type="checkbox"/> Norovirus GI	<input type="checkbox"/> Norovirus GII	<input type="checkbox"/> Hepatiitti A -virus
Muu:		

Näytteistä voidaan tehdä myös muita kuin tilaajan pyytämiä tutkimuksia. Näitä tutkimuksia ei laskuteta tilaajalta. Ruokavirasto pidättää itsellään tutkimustulosten julkaisu-oikeudet. Tulokset voidaan julkaista erilaisissa raporteissa ja tilastoissa sekä kotimaisissa että kansainvälisissä tieteellisissä julkaisuissa.



### TUTKIMUSTODISTUS LÄHETETÄÄN

(Tutkimustodistus lähetetään ensisijaisesti sähköpostilla, mikäli sähköpostiosoitetta ei ole ilmoitettu, todistus lähetetään kirjepostina.)

<input type="checkbox"/> Tutkimuksen tilaajalle	<input type="checkbox"/> Näytteen lähettäjälle	<input type="checkbox"/> Näytteenottoaikaan
<input type="checkbox"/> Muu	Osoite:	

### VASTAUSTA TOIVOTAAN TUTKIMUSTODISTUKSEN LISÄKSI (KIIREELLISET TAPAUKSET)

<input type="checkbox"/> Sähköpostilla	<input type="checkbox"/> Puhelimitse
--	--------------------------------------

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Sähköpostiosoite
---------	---------------------------------	------------------



**ELINTARVIKE- JA PINTANÄYTTEET:**

HVET (Laboratorio täyttää)	Näytteen- ottajan antama tunniste	Elintarvikenäyte (laatu, kauppanimi)/ Pintanäyte* (näytteenottopinta)	Näytteen- ottoaika (pvm, klo)	Elintarvikkeen lämpötila näytteenoton yhteydessä	Valmistaja / maahantuojat	Valmistuserä, valmistuspvm	vkp/ parasta ennen pvm	Alkuperä- maa	Lisätietoja	Näytteen foodex-koodi

\*Pintanäytteen näytteenottopinta esim. jääkaapin ovenkahva, WC-istuimen huuhtelunappi tms.