



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.**

Saap.pvm | Ankomstdatum Dnro | Dnr

**Ohjeet lähetetään tekstiviestillä.**

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.**

Eläinlääkäri/eläinlääkäriasema   Remitterande veterinär/veterinärklinik*	Puhelin   Telefon*
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka   Näradress, postnummer och postanstalt*	
Sähköpostiosoite   E-postadress	Y-tunnus   FO-nummer*
<input type="checkbox"/> Tutkimustodistus ja lasku   Analyscertifikat och faktura*	<input type="checkbox"/> Kopio tutkimustodistuksesta   Kopia av analyscertifikat*

Omistaja   Djurägare*	Puhelin   Telefon*
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka   Näradress, postnummer och postanstalt*	
Sähköpostiosoite   E-postadress	Y-tunnus   FO-nummer
<input type="checkbox"/> Tutkimustodistus ja lasku   Analyscertifikat och faktura*	<input type="checkbox"/> Kopio tutkimustodistuksesta   Kopia av analyscertifikat*

Muu tutkimustodistuksen/laskunsaaja   Annan mottagare av analyscertifikat/faktura	Puhelin   Telefon*
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka   Näradress, postnummer och postanstalt	
Sähköpostiosoite   E-postadress	Y-tunnus   FO-nummer
<input type="checkbox"/> Tutkimustodistus ja lasku   Analyscertifikat och faktura*	<input type="checkbox"/> Kopio tutkimustodistuksesta   Kopia av analyscertifikat*

Näyte   Prov <input type="checkbox"/> seerumi   serum <input type="checkbox"/> veri   blod	Ilman antikoagulantteja   Utan antikoagulanter
Eläinlaji   Djurslag*	Nimi   Namn
Mikrosirunro/Tatuointinro   ID nr*	Syntymäaika   Födelsedatum
Raivotautirokotukset   Rabies vaccinationer	
Lisätietoja   Övriga anmärkningar	

Laskunsaajana sitoudun vastaamaan tutkimuksen kuluista. | Som betalningsansvarig förbinder jag mig att stå för utgifterna av undersökningen.

Allekirjoitus ja nimenselvennys   Underskrift och namnförtydligande*
--

Päivämäärä   Datum*	Eläinlääkäriin allekirjoitus ja nimenselvennys   Veterinärens underskrift och namnförtydligande*
---------------------	--

Näytteistä voidaan tehdä myös muita kuin tilaajan pyytämiä tutkimuksia. Näitä tutkimuksia ei laskuteta tilaajalta. Ruokavirasto pidättää itsellään tutkimustulosten julkaisu-oikeudet. Tuloksia voidaan julkaista erilaisissa raporteissa ja tilastoissa sekä kotimaisissa että kansainvälisissä tieteellisissä julkaisuissa ilman yksilöiviä tietoja. Proven kan undersökas även på andra sätt än de beställaren bett om. Dessa undersökningar debiteras inte av beställaren. Livsmedelsverket förbehåller sig undersökningsresultatens publikationsrätt. Resultaten kan publiceras i rapporter och statistiskt material samt i såväl inhemska som internationella vetenskapliga publikationer.