



Virkaeläinlääkäri toimittaa kopion allekirjoitetusta tarkastuskertomuksesta Ruokavirastoon (kirjaamo@ruokavirasto.fi).

Tarkastuspäivämäärä:

Tarkastuskäynnin diaarinumero:

1. Eläintenpitäjän tiedot

Pitopaikasta vastuussa oleva toimija:	Puhelinnumero:
Toimijan sähköpostiosoite:	
☐ Hyväksyn asiakirjojen toimittamisen sähköpostitse.	
Osoite:	Tilatunnus:
Eläinten pääasiallisen pitopaikan osoite (jos eri kuin yllä):	
Pitopaikkatunnus/tunnukset:	

2. Virkaeläinlääkärin tiedot

Nimi:	Puhelinnumero:
Postiosoite:	Sähköpostiosoite:

3. Eläinten lukumäärä

Lampaiden kokonaislukumäärä:	Vuohien kokonaislukumäärä:
Yli 12 kk ikäiset lampaat:	Yli 12 kk ikäiset vuohet:

4. Liittymispäivämäärä ja voimassa oleva terveystuokka

Päivämäärä, jolloin pitopaikka liittyi maedi-visna/CAE terveystuokkaan:
Voimassa oleva status tai terveystuokka:

5. Viimeisimmät pitopaikassa maedi-visnan tai CAE:n varalta tehdyt tutkimukset

Näytteenottokerta	Näytteenottopäivämäärä	Tutkimustulos ja – numero	Tutkittujen eläinten lukumäärä



6. Kliininen tutkimus ja tarkastuskäynnillä otetut näytteet

Otettujen näytteiden lukumäärä:	kpl	Eläimet, joista näytteet on otettu, on erikseen merkitty eläinluetteloon.
☐ Eläinluettelo, liite 1*		
Eläinten kliininen tarkastus:		
☐ Ei maedi-visnaan tai CAE:n viittaavia oireita.		
☐ Maedi-visnaan tai CAE:n viittaavia oireita, täydennä lisätietoja kohtaan 7.		

7. Lisätietoja

--

Yllä mainituista pitopaikoista vastaavana toimijana vakuutan, että olen noudattanut maedi-visna/CAE terveystarkastuksen ehtoja koskien uusien eläinten hankintaa ja muita tartuntaa ennaltaehkäiseviä toimia.

☐ Haluan, että terveystarkastukseen kuuluvien pitopaikkojeni terveystarkastus arvioidaan uudelleen siinä vaiheessa, kun nykyisestä poikkeavan terveystarkastuksen vaatimukset täyttyvät. Olen tietoinen, että Ruokaviraston tekemä päätös on maksullinen.

Paikka ja aika	Eläintenpitäjän allekirjoitus
----------------	-------------------------------

Terveystarkastuksen yhteydessä olen selvittänyt, että pitopaikassa on noudatettu maedi-visna ja CAE terveystarkastuksen ehtoja ja velvoitteita.

Paikka ja aika	Virkaeläinlääkärin allekirjoitus
----------------	----------------------------------

*LIITTEET:	☐ Liite 1
	☐ Muut liitteet:

Jakelu: 1. Valtioneläinlääkäri (Ruokavirasto) 2. Pitopaikka

Virkaeläinlääkärin on lähetettävä yksi kopio asiakirjasta Ruokavirastoon viikon kuluessa asiakirjan allekirjoittamisesta.