



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 (person eller företag) namn* (endast ett namn, om flera ägare)	Telefon*
Postadress*	
E-postadress	
<input type="checkbox"/> Analyscertifikat till ägaren	
<input type="checkbox"/> Analyscertifikat skickas inte till ägaren (i regel sänds svaret alltid till ägaren till kännedom)	
<input type="checkbox"/> Faktura till ägaren (en privatperson)	<input type="checkbox"/> Faktura till företaget, FO-nummer*:

Veterinär och veterinärstation	Telefon
Postadress	
E-postadress	
Sändas <input type="checkbox"/> analyscertifikat <input type="checkbox"/> faktura	Faktura till företaget, FO-nummer*:

Annan mottagare av analyscertifikat/faktura	Telefon*
Postadress	
E-postadress	
Sändas <input type="checkbox"/> analyscertifikat <input type="checkbox"/> faktura	Faktura till företaget, FO-nummer*:

ÖNSKAD UNDERSÖKNING* (Kolla det uppdaterade priset i prislstan på [www.livsmedelsverket.fi/Tjänster/Prislista/Djurens hälsa och välfärd/Laboratorieundersökningar av djursjukdomar \(inkl. laborariehandboken\)](http://www.livsmedelsverket.fi/Tjanster/Prislista/Djurens_halsa_och_valfard/Laboratorieundersokningar_av_djursjukdomar_(inkl._laborariehandboken)))

<input type="checkbox"/> Obduktion
<input type="checkbox"/> en separat fakturerad bakteriologisk och/eller virologisk undersökning ifall patologen anser den vara nödvändig
<input type="checkbox"/> en separat fakturerad omfattande undersökning (nervsystem, benstomme e.d.) ifall patologen anser den vara nödvändig
<input type="checkbox"/> Avgiftsfri myndighetsbeordrad undersökning, vad/varför:

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. Allmänna undersöknings- och leveransvillkor för laborietjänster: [www.livsmedelsverket/Laborietetjänster/Undersökningar om djursjukdomar/Undersökningsvillkor](http://www.livsmedelsverket/Laborietetjanster/Undersokningar_om_djursjukdomar/Undersokningsvillkor)

Datum	Betalarens namnteckning och namnförtydligande*
-------	--



FÖRHANDSUPPGIFTER*

<input type="checkbox"/> Självdöd	<input type="checkbox"/> Avlivad	Dödsdatum:	
Djurets namn		Djurets identitet (mikrochip)	
Djurslag	Kön	Födelsedag	
Ras			

DJURRELATERADE UPPGIFTER (ifylles vid behov om flera djur)

Nr	Namn/ID	Födelsedag	Vikt	Kön	Tilläggsinformation
1					
2					
3					

**FÖRBEREDANDET AV SÄLLSKAPSDJUR FÖR PRIVAT KREMERINGSFÖRETAG ELLER SAMKREMERING I
DESTRUKTIONSANLÄGGNING***

avgiftsbelagd samkremning i destruktionsanläggning (denna kremeringsalternativ används ifall annan markering saknas)

förberedning för avgiftsbelagd samkremning i privat kremeringsföretag

förberedning för avgiftsbelagd individuell kremering

Kremeringsföretagets namn:

BAKGRUNDSINFORMATION*

(symtom, sjukdomsbildens utveckling och varaktighet, medicinering, laboratorieundersökningar m.m.)

--