OBDUKTIONSREMISS
Hästar och hästdjur

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 *	**Postnummer och -ort***
E-postadress	

☐ Analyscertifikat till ägaren

☐ Analyscertifikat skickas inte till ägaren (i regel sänds svaret alltid till ägaren till kännedom)

☐ Faktura till ägaren ☐ Faktura till företaget, FO-nummer*:

Veterinär och veterinärstation	Telefon
Postadress	Postnummer och -ort
E-postadress	
Sändas ☐ analyscertifikat ☐ faktura	Faktura till företaget, FO-nummer*:

Annan mottagare av analyscertifikat/faktura	Telefon*
Postadress	Postnummer och -ort
E-postadress	
Sändas ☐ analyscertifikat ☐ faktura	Faktura till företaget, FO-nummer*:

ÖNSKAD UNDERSÖKNING* (Kolla det uppdaterade priset i prislistan på www.livsmedelsverket.fi/Tjänster/Prislista/Laboratorieundersökningar av djursjukdomar (inkl. laboratoriehandboken))

☐ **Obduktion**

- ☐ **en separat fakturerad bakteriologisk och/eller virologisk undersökning ifall patologen anser den vara nödvändig**
- ☐ **en separat fakturerad omfattande undersökning (nervsystem, benstomme e.d.) ifall patologen anser den vara nödvändig**

☐ **Abortorsak**

☐ **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 publikationsrätt. Resultaten kan publiceras i rapporter och statistiskt material samt i såväl inhemska som internationella vetenskapliga publikationer. Allmänna undersöknings- och leveransvillkor för laboratorietjänster: www.livsmedelsverket.fi/Laboratorietjänster/Undersökningar om djursjukdomar/Undersökningsvillkor

Datum	**Betalarens namnteckning och namnförtydligande***

FÖRHANDSUPPGIFTER*

☐ självdöd ☐ avlivad	**dödsdatum:**	
Djurets namn	Djurets identitet (mikrochip)	
Djurslag	Kön	Födelsedag
Ras	**Registreringsnummer för hästens djurhållningsplats**	

DJURRELATERADE UPPGIFTER (ifylles vid behov om flera djur)

Nr	Namn/ID	Födelsedag	Vikt	Kön	Tilläggsinformation
1					
2					

FÖRBEREDANDET AV SÄLLSKAPSDJUR FÖR PRIVAT KREMERINGSFÖRETAG ELLER SAMKREMERING I DESTRUKTIONSANLÄGGNING*

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

☐ förberedning för avgiftsbelagd samkremering i privat kremeringsföretag

☐ förberedning för avgiftsbelagd individuell kremering

Kremeringsföretagets namn:

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

Livsmedelsverket/Djurprover
Mustialagatan 3
00790 HELSINGFORS
Tfn på adresskortet:
0400 378 710

Tfn 029 520 4919, 050 316 0862

Livsmedelsverket Kuopio
Neulaniementie 4
70210 KUOPIO
Tfn på adresskortet:
040 489 3384

Tfn 029 520 4132

Livsmedelsverket Uleåborg
Elektroniikkatie 3, 90590
ULEÅBORG
Tfn på adresskortet:
040 515 4325
Besöksadress: Elektroniikkatie 5
Tfn 029 520 4181
Kontor 8.15-11.00

Livsmedelsverket Seinäjoki
Keskuskatu 23
60100 SEINÄJOKI
Tfn på adresskortet:
040 180 1585

Tfn 029 520 4147