



Täytä koneella tai selvästi tekstaten.  
Tähdellä (\*) merkityt kohdat ovat pakollisia tietoja.

Saapumispäivä

Dnro

Omistajan nimi	Puhelin
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Paliskunta*)	
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:	

#### TIEDOKSI

Hoitava eläinlääkäri	Puhelin
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:	
Muu tiedoksisaja	Puhelin
Lähiosoite	Postinumero- ja postitoimipaikka
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:	

#### TUTKIMUKSEN MAKSAJA

<input type="checkbox"/> Omistaja <input type="checkbox"/> Muu:
<input type="checkbox"/> Maksuton, peruste:

#### TILATIEDOT

Kasvatusmuoto
<input type="checkbox"/> Tarhattu <input type="checkbox"/> Ei tarhassa    Poromäärä tokassa

#### TUTKIMUSPYYNTÖ

<input type="checkbox"/> Ruumiinavaus/elinnäyte <input type="checkbox"/> Muu:
---

#### TUTKIMUSSYY

<input type="checkbox"/> Taudinsyyn selvitys <input type="checkbox"/> Luomisen syyn selvitys <input type="checkbox"/> Lihantarkastus
<input type="checkbox"/> Muu:



### NÄYTTEISIIN LIITTYVÄT TIEDOT

Näytteenottopäivä	Saapumismuoto
	<input type="checkbox"/> Tuore <input type="checkbox"/> Pakastettu Muu

### NÄYTETIEDOT

Nro	Tunniste	Ikä/syntymäaika	Sukupuoli	Lopetettu, pvm	Löyd.kuolleena, pvm	Löytöpaikka
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

**OIREET JA TAUDINKULKU** tilalla mahdollisimman tarkasti (milloin alkanut, mihin ikäryhmään sairastuneet eläimet kuuluvat, mitä oireita ko. ikäryhmässä on esiintynyt sekä muut lisätiedot)

--

### RUOKINTA JA KÄYTETYT LÄÄKKEET

--

Muita sairastuneita	Kuollut
<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, lkm:	<input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, lkm:

Paikka ja aika	Omistajan allekirjoitus ja nimenselvennys

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

Ruokavirasto  
Eläinnäytteet  
Mustialankatu 3, 00790 Helsinki  
Puh. 029 520 4919

Ruokavirasto, Kuopio  
Neulaniementie 4, 70210 Kuopio  
Puh. 029 520 4132

Ruokavirasto, Oulu  
Käyntiosoite: Elektroniikkatie 5, 90590 Oulu  
Postiosoite: Elektroniikkatie 3, 90590 Oulu  
Puh. 029 520 4181

Ruokavirasto, Seinäjoki  
Keskuskatu 23, 60100 Seinäjoki  
Puh. 029 520 4147

**Osoite linja-autolla lähetettäessä**  
sama kuin käyntiosoite

Ruokavirasto, Matkahuolto Kuopio

Ruokavirasto, Matkahuolto Oulu

Ruokavirasto, Matkahuolto Seinäjoki