



Täytä koneella tai selvästi tekstaten.

Saapumispäivä	Dnro
---------------	------

Turkistila / yhteyshenkilö	Puhelin
Lähiosoite	Nahkatilinumero
Postinumero ja postitoimipaikka	Rehun toimittaja
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:	

TIEDOKSI (Pakollinen tieto, jos lasku STKL ry:lle)

Hoitava eläinlääkäri	Puhelin
Lähiosoite	Postinumero- ja postitoimipaikka
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:	
Muu tiedoksisaaja (esim. rehun toimittaja / kentäneuvoja)	Puhelin
Lähiosoite	Postinumero- ja postitoimipaikka
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:	

TUTKIMUKSEN MAKSAJA

STKL ry Omistaja Muu:

STKL ry maksaa jäsentarhojensa eläinten taudinsyyn selvityksen ja ulostenäytetutkimukset Ruokavirastossa, mikäli näytteistä on sovittu etukäteen eläinlääkäriin kanssa.

TUTKIMUSSYY

Ripulitutkimus (ulostenäyte) kpl Ripulitutkimus (eläin) Äkkikuollut Hermosto-oireet
 Märkä pentu (minkki) Lisääntymisongelma Muu syy, mikä

TUTKITTAVA ELÄINLAJI

Minkki Sinikettu Hopeakettu Risteytyskettu Supikoira

Minkkitilan plasmasytoosistatus



NÄYTTEET 1-4

Nro	Ikä / synt.aika	Sukupuoli	
1.			Lääkitykset: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, lääke ja pvm:
	<input type="checkbox"/> Lopetettu	<input type="checkbox"/> Itsestään kuollut	Rokotukset: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, rokote ja pvm:
2.			Lääkitykset: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, lääke ja pvm:
	<input type="checkbox"/> Lopetettu	<input type="checkbox"/> Itsestään kuollut	Rokotukset: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, rokote ja pvm:
3.			Lääkitykset: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, lääke ja pvm:
	<input type="checkbox"/> Lopetettu	<input type="checkbox"/> Itsestään kuollut	Rokotukset: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, rokote ja pvm:
4.			Lääkitykset: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, lääke ja pvm:
	<input type="checkbox"/> Lopetettu	<input type="checkbox"/> Itsestään kuollut	Rokotukset: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä, rokote ja pvm:

SAIRASTUNEITA / KUOLLEITA ELÄIMIÄ YHDISTÄVÄT TEKIJÄT

<input type="checkbox"/> Tyyppi	<input type="checkbox"/> Sijainti tarhalla	<input type="checkbox"/> Sukupuoli	<input type="checkbox"/> Ikä
<input type="checkbox"/> Muuta, mitä:			

OIREET – LISÄTIEDOT (esim. tautiepäilyt)

--

Paikka ja aika	Tuottajan allekirjoitus ja nimenselvennys
----------------	---

OHJEITA NÄYTTEEN LÄHETTÄMISEEN

- Lähetä mahdollisimman tuoreita näytteitä eläimistä, jotka ovat kuolleet tai lopetettu tyypillisin oirein.
- Anna ruhojen jäähtyä hyvin ja kääri niiden ympärille ensin runsaasti sanomalehteä tai muuta paperia.
- Näytteeksi lähetettävä ruho on pidettävä viileässä, mutta se ei saa jäähtyä.
- Pakkaa näyte (2-3 eläintä) pahvilaatikoon ja lisää pakettiin lämpimänä vuodenaikana muutama kylmävaraaja.
- Eläimen voi nylkeä, jollei sitä lähetä tutkittavaksi iho- tai karvamuutosten takia.
- Näyte saapuu nopeimmin perille itse tuomalla.
- Sovi näytteen lähettämisestä etukäteen STKL ry:n tai PSTK ry:n eläinlääkärin kanssa.

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.

Osoite
Keskuskatu 23
60100 Seinäjoki
Puh. 029 520 4147

Osoite linja-autolla lähetettäessä
Ruokavirasto, Seinäjoki
Matkahuolto, Seinäjoki

www.ruokavirasto.fi