



**Tutkimus elävän siipikarjan ja siitosmunien
viennistä EU:n jäsenvaltioihin/ETA-maihin**

Täytä koneella tai selvästi tekstaten.

* Tähdellä merkityt tiedot ovat pakollisia.

Ruokavirasto täyttää	
Saapumispvm	Klo
Lähetenumero	HSLI nro

Tilaaaja* (tutkimustodistuksen ja laskun saaja)	Puhelin
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka	
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:	
Tuotantoyksikön nimi/tunniste*	Pitopaikkatunnus* FI
Eläinlääkärin nimi ja osoite	
Tutkimustodistus lähetetään tiedoksi	

Näytteenottopäivä:

Rasti ruutuun*

Broiler Rotu <input type="checkbox"/> Ross 508 <input type="checkbox"/> Ross 308 <input type="checkbox"/> Hubbard <input type="checkbox"/> Cobb Tuotantosuunta <input type="checkbox"/> Isovanh.p. kasvattamo <input type="checkbox"/> Isovanh.p. munittamo <input type="checkbox"/> Vanh.p. kasvattamo <input type="checkbox"/> Vanh.p. munittamo <input type="checkbox"/> Tuot.p. kasvattamo	Kana Rotu <input type="checkbox"/> LSL <input type="checkbox"/> Lohman Brown <input type="checkbox"/> Hy-line White <input type="checkbox"/> Hy-line Brown <input type="checkbox"/> Dekalb Tuotantosuunta <input type="checkbox"/> Isovanh.p. kasvattamo <input type="checkbox"/> Isovanh.p. munittamo <input type="checkbox"/> Vanh.p. kasvattamo <input type="checkbox"/> Vanh.p. munittamo <input type="checkbox"/> Tuot.p. kasvattamo <input type="checkbox"/> Tuot.p. kanala
Kalkkuna Rotu <input type="checkbox"/> Nicholas <input type="checkbox"/> BUT Tuotantosuunta <input type="checkbox"/> Isovanh.p. kasvattamo <input type="checkbox"/> Isovanh.p. munittamo <input type="checkbox"/> Vanh.p. kasvattamo <input type="checkbox"/> Vanh.p. munittamo <input type="checkbox"/> Tuot.p. kasvattamo	Muu laji Rotu Tuotantosuunta <input type="checkbox"/> Isovanh.p. kasvattamo <input type="checkbox"/> Isovanh.p. munittamo <input type="checkbox"/> Vanh.p. kasvattamo <input type="checkbox"/> Vanh.p. munittamo <input type="checkbox"/> Tuot.p. kasvattamo <input type="checkbox"/> Tuot.p. kanala

Ikä* (viikkoina)	Parven syntymäaika*	Parven tunnistustiedot*
------------------	---------------------	-------------------------

<input type="checkbox"/> Tila/tuotantoyksikkö kuuluu siipikarjan terveystarkkailuun

Näytteistä tehdään Salmonella pullorum ja Salmonella gallinarum 60 linnusta

Näytteistä tehdään Mycoplasma gallisepticum 60 linnusta

Näytteistä tehdään Mycoplasma meleagridis (kalkkunat) 60 linnusta



Huomioitavaa

Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Puhelin/sähköposti
---------	---------------------------------	--------------------

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