



Fyll i med maskin eller texta tydligt.
Obligatoriska uppgifter är markerade med asterisk (*).

Ankomstdatum	Dnr
--------------	-----

Analyscertifikatet sänds via säker e-post om e-postadressen anges i remissen.

KONTAKTUPPGIFTER

Gårdens ägares (person eller företag) namn	Telefon
Näradress, postnummer och postanstalt	
E-postadress	
<input type="checkbox"/> Faktura till ägaren (endast ett personnamn och en adress, om gården har flera ägare)	
<input type="checkbox"/> Faktura till företaget, FO-nummer*:	

Undersökningens beställare (om inte ägare)	
<input type="checkbox"/> veterinär	<input type="checkbox"/> annan: <input type="checkbox"/> är provtagare
Tjänsteställning	
Namn	Telefon
Näradress, postnummer och postanstalt	
E-postadress	

Annan kontaktperson	
<input type="checkbox"/> befullmäktigad kontrollör, på begäran av beställare	<input type="checkbox"/> annan:
Namn	Telefon
Näradress, postnummer och postanstalt	
<input type="checkbox"/> vill ha kopia av analyscertifikat	E-postadress:

ÖNSKAD UNDERSÖKNING

<input type="checkbox"/> amerikansk yngelröta	<input type="checkbox"/> europeisk yngelröta	<input type="checkbox"/> varroa	<input type="checkbox"/> nosema	<input type="checkbox"/> trakékvalstret
<input type="checkbox"/> virus DWV, BQCV, CBPV, SBV, ABPV, KBV	<input type="checkbox"/> annan:			
Orsak till amerikansk yngelröta undersökningen:	<input type="checkbox"/> sanering, egenkontroll	<input type="checkbox"/> annan egenkontroll		
	<input type="checkbox"/> sanering, myndighetskontroll (kostnadsfri)	<input type="checkbox"/> annan myndighetskontroll (kostnadsfri)		

BAKGRUNDSINFORMATIONER

Antal ägarens samtliga bigårdar	Kommuner
Aktuella sjukdomssymptom, sjukdomar som förekommit tidigare och år de konstaterats, tilläggsuppgifter om proven	

Datum	Underskrift och namnförtydligande
-------	-----------------------------------



Anvisningar för märkning av prov

Inom information om prover används bland annat löpande numrering samt individuella kupakoder eller signum och nedannämnda koder av provmaterial.

Provmaterialets kod	A	Honung, 1–3 kupor	B	Honung, kombinerat från mer än 3 kupor	C	Vinterfoder
	D	Yngelkaka	E	Skräp på bottenbrädet	F	Bin
	G	Annan:				

INFORMATION ON PROVER

Provtagningsdatum: _____

Information om bigården
Djurhållningsplatssignum*: **FI**
Kommun*: _____
Gårdens namn: _____
Gårdens adress: _____

Djurhållningsplats har sanerats. Den är registrerad och har en order från regionförvaltningsverket att förhindra smittspridning (kostnadsfri undersökning).

Provnr	Kupa/-or	Provmaterial

Information om bigården
Djurhållningsplatssignum*: **FI**
Kommun*: _____
Gårdens namn: _____
Gårdens adress: _____

Djurhållningsplats har sanerats. Den är registrerad och har en order från regionförvaltningsverket att förhindra smittspridning (kostnadsfri undersökning).

Provnr	Kupa/-or	Provmaterial

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.