



Täytä koneella tai selvästi tekstaten.

* Tähdellä merkityt kohdat ovat pakollisia tietoja.

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

YHTEYSTIEDOT – OMISTAJA

Nimi	Puhelin	
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka		
Tilatunnus* (9 numeroa)	Pitopaikkatunnus* (12 numeroa) FI	Y-tunnus
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:		

YHTEYSTIEDOT – TIEDOKSISAAJAT

Hoitava eläinlääkäri	Puhelin
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka	
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:	
Muu tiedoksisaaja	Puhelin
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka	
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:	
Tutkimustodistus lähetetään tiedoksi myös <input type="checkbox"/> ETT ry / Naseva, PL 221, 60101 Seinäjoki, sähköposti naseva@ett.fi.	

TUTKIMUKSEN MAKSAJA

<input type="checkbox"/> Omistaja	<input type="checkbox"/> Eläinlääkäri	<input type="checkbox"/> Muu:
-----------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------

TUTKIMUSPYYNTÖ

<input type="checkbox"/> Syväsvilynäytetutkimus (bakteerit, resistenssi, mykoplasmat, virusosoitus)		
<input type="checkbox"/> Sierainlimatutkimus (virusosoitus)		
<input type="checkbox"/> Mycoplasma bovis vasta-aineiden osoittaminen		
<input type="checkbox"/> Virusvasta-ainetutkimus (pariseeruminäytteet)	<input type="checkbox"/> I-näytteet	<input type="checkbox"/> II-näytteet
<input type="checkbox"/> Lampaan tai vuohen hengitystietulehdustutkimus (syväsvilynäytteet)		

TILATIEDOT

Jos useita, rastita kaikki ja ympyröi ne, josta näytteet ovat.		
<input type="checkbox"/> Maidontuotanto	<input type="checkbox"/> Ternivasikkakasvattamo	<input type="checkbox"/> Muu, mikä: _____
<input type="checkbox"/> Emolehmä	<input type="checkbox"/> Välikasvattamo	
<input type="checkbox"/> Hiehohotelli	<input type="checkbox"/> Loppukasvattamo	Ostovasikoita: <input type="checkbox"/> On <input type="checkbox"/> Ei
Nautojen määrä noin	yli 2 v kpl:	6 kk–2 v kpl: alle 6 kk kpl:
<input type="checkbox"/> Lammastalous	uuhia kpl:	karitsoja kpl:
<input type="checkbox"/> Vuohitalous	kuttuja kpl:	kilejä kpl:
Kasvatusmuoto:	<input type="checkbox"/> Luomu	<input type="checkbox"/> Ei luomu

TAUSTATIEDOT

Kasvuolosuhteet, ryhmäkoko
Hengitystietulehduksen esiintyvyys tilalla, ikäryhmät
Hoito, käytetyt lääkkeet ja rokotteet



OIREET

<input type="checkbox"/> Yskä	<input type="checkbox"/> Sierainvuoto	<input type="checkbox"/> Silmävuoto	<input type="checkbox"/> Muuttuneet hengityssäänet	<input type="checkbox"/> Kuume	<input type="checkbox"/> Ripuli	<input type="checkbox"/> Nivel tulehdus
Muut oireet						
Osastot/eläinryhmät, joissa oireita						
Oireiden kesto			Sairaiden lkm		Vasikoita/karitsoja/kilejä kuollut viimeisen vuoden aikana, kpl	

NÄYTEKOHTAISET TIEDOT

Näytteenottopäivä:						
Näyte	EU-tunnus*	Synt. pvm/ ikä	Osasto	Oireiden alku, pvm	Lämpö	Lisätietoja (mm. lääkitys, lääkeaine, milloin viimeksi)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Päiväys	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 erilaisissa raporteissa ja tilastoissa sekä kotimaisissa että kansainvälisissä tieteellisissä julkaisuissa ilman yksilöiviä tietoja.

Lähetysosoite, syväselvitykset, BAL Ruokavirasto Kuopio • Neulaniementie 4 • 70210 KUOPIO Puh.nro osoitekorttiin 040 489 3384	Lähetysosoite, sierainlimanäytteet ja seeruminäytteet Ruokavirasto • Eläintautivirologia • Mustialankatu 3 • 00790 HELSINKI Puh.nro osoitekorttiin 0400 378 710 tai 0500 415 441
--	---