



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

Fakturamottagaren (en privatperson, inte ett företag) måste identifiera sig i Suomi.fi-tjänsten. Instruktioner skickas via SMS.

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

Ägarens (person eller företag) namn* (endast ett namn om flera ägare)		Telefon*
Utdelningsadress, postnummer och -anstalt*		
FO-nummer	Lägenhetssignum* (9 siffror)	Djurhållningsplatssignum* (12 siffror) FI
E-postadress:		
☐ Faktura till ägaren (en privatperson)		
☐ Faktura till företaget (ägarens FO-nummer*)		

FÖR KÄNNEDOM

Behandlande veterinär*	Telefon*
Postadress* och e-postadress	
Annan mottagare av analyscertifikat	Telefon
Postadress och e-postadress	
Analyscertifikat sänds även för kännedom till ☐ ETT rf / Naseva, naseva@ett.fi	

Annan fakturamottagare	Telefon*
Postadress	
FO-nummer	Fakturareferens

INFORMATION OM GÅRDEN

On flera, kryssa alla och ringa in dom, varifrån proven tagit.			
☐ Mjölkboskap	☐ Dikobesättning	☐ Kvighotell	
☐ Annan, vad: _____			
Antal nötkreatur:	över 2 år, st.:	6 mån.–2 år, st.:	under 6 mån., st.:
☐ Fåruppfödning	tackor, st.:	lamm, st.:	
☐ Getuppfödning	getter, st.:	killingar, st.:	
Uppfödningsslag:	☐ Ekologisk	☐ Ej ekologisk	

BEGÄRAN OM UNDERSÖKNING

☐ Undersökning av foster och efterbörd (avgiftsbelagd)
☐ Undersökning av antikroppar mot brucellos, från nötkreatur därtill mot BVD och IBR, blod- eller mjölkprov (avgiftsfri)
☐ Paketet för undersökning av kastning hos moderdjur, blod- eller mjölkprov (avgiftsbelagd)

ORSAK TILL UNDERSÖKNINGEN

☐ Utredning av kastningsorsak	☐ Uppföljning av förekomsten av brucellos
☐ Annan: _____	



UPPGIFTER OM PROVEN

Provtagningsdatum		Provens kvalitet och antal			
Nr	Moders EU-signum*	Ras	Dräktighet- ens längd	Kastnings- datum	Tilläggsuppgifter om kastningen (t.ex. tvillingar, utvecklingsstörningar)
1					
2					
3					
4					
5					

BAKGRUNDSINFORMATION

När har antalet kastningar ökat?
Antal kastningar under det senaste året: st.
Dräktighetsstadium, då kastning förekommer ☐ < 3 mån. ☐ 3–6 mån. ☐ > 6 mån.
Kastade kalvar ☐ mumifierade foster ☐ tvillingar/trillingar ☐ missbildade, vad? _____ ☐ annat:
Förekommer andra symptom ☐ nej ☐ vaginalt sekret ☐ kvarbliven efterbörd ☐ feber ☐ annat:
Finns det andra symptom på gården ☐ svaga nyfödda ☐ dödfödda ☐ dräktighetsproblem ☐ diarré ☐ problem med andningsvägarna ☐ annat:
På gården används ☐ artificiell insemination ☐ betäckningstjur ☐ båda
Har man köpt djur till gården under det senaste året ☐ nej ☐ ja
Finns det andra djur på gården ☐ nej ☐ nötkreatur ☐ svin ☐ får ☐ getter ☐ fjäderfä ☐ hästar ☐ hund
Ladugårdstyp ☐ båsladugård ☐ varm lösdrift ☐ kall lösdrift ☐ annan:
Utfodring, fodrets kvalitet
Sjukdomsförloppet på gården så noggrant som möjligt samt andra tilläggsuppgifter

Datum	Ägarens underskrift och namnförtydligande
-------	---

Livsmedelsverket/Djurprover Mustialagatan 3 00790 HELSINGFORS Tfn på adresskort: 0400 378 710 Tfn 029 530 0400	Livsmedelsverket Kuopio Neulaniementie 4 70210 KUOPIO Tfn på adresskort: 040 489 3384 Tfn 029 520 4132	Livsmedelsverket Uleåborg Elektroniikkatie 3, 90101 ULEÅBORG Besöksadress: Elektroniikkatie 5 Tfn på adresskort: 040 515 4325 Tfn 029 520 4181	Livsmedelsverket Seinäjoki Keskuskatu 23 60100 SEINÄJOKI Tfn på adresskort: 040 180 1585 Tfn 029 520 4147
---	---	---	--

Proven kan undersökas även på andra sätt än de beställaren bett om. Dessa undersökningar debiteras inte av beställaren. Livsmedelsverket förbehåller sig undersökningsresultatens publiceringsrätt. Resultaten kan publiceras i rapporter och statistiskt material samt i såväl inhemska som internationella vetenskapliga publikationer.