



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

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

ÄGÄRE

Ägarens namn		Telefon
Näradress, postnummer och postanstalt		
Lägenhetssignum* (9 siffror)	Djurhållningsplatssignum* (12 siffror) FI	FO-nummer
Sänd analyscertifikat till denna e-postadress. I annat fall sänds det per post. E-postadress:		

FÖR KÄNNEDOM

Behandlande veterinär		Telefon
Näradress, postnummer och postanstalt		
Sänd analyscertifikat till denna e-postadress. I annat fall sänds det per post. E-postadress:		
Annan mottagare av analyscertifikat		Telefon
Näradress, postnummer och postanstalt		
Sänd analyscertifikat till denna e-postadress. I annat fall sänds det per post. E-postadress:		
Analyscertifikat sänds även för kännedom till <input type="checkbox"/> ETT rf / Naseva, PB 52, 41401 Lievestuore, e-post naseva@ett.fi		

UNDERSÖKNINGEN BETALAS AV

<input type="checkbox"/> Ägaren	<input type="checkbox"/> Veterinär	<input type="checkbox"/> Avgiftsfri uppföljning av förekomsten av brucellos (blodprov)
<input type="checkbox"/> Annan:		

INFORMATION OM GÅRDEN

On flera, kryssa alla och ringa in dom, varifrån proven tagit.			
<input type="checkbox"/> Mjölkboskap	<input type="checkbox"/> Dikobesättning	<input type="checkbox"/> Kvighotell	
<input type="checkbox"/> Annan, vad:			
Antal nötkreatur:	över 2 år, st:	6 mån–2 år, st:	under 6 mån, st:
<input type="checkbox"/> Fåruppfödning	tackor, st:	lamm, st:	
<input type="checkbox"/> Getuppfödning	getter, st:	killingar, st:	
Uppfödningmetod:	<input type="checkbox"/> Ekologisk	<input type="checkbox"/> Ej ekologisk	

BEGÄRAN OM UNDERSÖKNING

<input type="checkbox"/> Undersökning av foster och efterbörd (avgiftsbelagd)
<input type="checkbox"/> Undersökning av antikroppar mot brucellos, blodprov (avgiftsfri)
<input type="checkbox"/> Paketet för undersökning av kastning hos moderdjur, blodprov (avgiftsbelagd)

ORSAK TILL UNDERSÖKNINGEN

<input type="checkbox"/> Utredning av kastningsorsak	<input type="checkbox"/> Uppföljning av förekomsten av brucellos
<input type="checkbox"/> Annan:	

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.



UPPGIFTER OM PROVEN

Provtagningsdatum	Provns kvalitet och antal
-------------------	---------------------------

Nr	Moders EU-signum*	Ras	Dräktighetens längd	Kastningsdatum	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 <input type="checkbox"/> < 3 mån. <input type="checkbox"/> 3–6 mån. <input type="checkbox"/> > 6 mån.
Kastade kalvar <input type="checkbox"/> mumifierade foster <input type="checkbox"/> tvillingar/trillingar <input type="checkbox"/> missbildade, vad? _____ <input type="checkbox"/> annat:
Förekommer andra symptom <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> vaginalt sekret <input type="checkbox"/> kvarbliven efterbörd <input type="checkbox"/> feber <input type="checkbox"/> annat:
Finns det andra symptom på gården <input type="checkbox"/> svaga nyfödda <input type="checkbox"/> dödfödda <input type="checkbox"/> dräktighetsproblem <input type="checkbox"/> diarré <input type="checkbox"/> problem med andningsvägarna <input type="checkbox"/> annat:
På gården används <input type="checkbox"/> artificiell insemination <input type="checkbox"/> betäckningstjur <input type="checkbox"/> båda
Har man köpt djur till gården under det senaste året <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja
Finns det andra djur på gården <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> nötkreatur <input type="checkbox"/> svin <input type="checkbox"/> får <input type="checkbox"/> getter <input type="checkbox"/> fjäderfä <input type="checkbox"/> hästar <input type="checkbox"/> hund
Ladugårdstyp <input type="checkbox"/> båsladugård <input type="checkbox"/> varm lösdrift <input type="checkbox"/> kall lösdrift <input type="checkbox"/> annat:
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 adresskortet:
0400 378 710 tai 0500 415 441

Livsmedelsverket Kuopio
Neulaniementie 4
70210 KUOPIO
Tfn på adresskortet:
040 489 3384

Livsmedelsverket Uleåborg
Elektronikkatie 3, 90101 ULEÅBORG
Besöksadress: Elektronikkatie 5
Tfn på adresskortet:
040 515 4325

Livsmedelsverket Seinäjoki
Keskuskatu 23
60100 SEINÄJOKI
Tfn på adresskortet:
040 180 1585

Tfn 029 530 0400

Tfn 029 520 4132

Tfn 029 520 4181

Tfn 029 520 4147