



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

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

ÄGARENS KONTAKTUPPGIFTER

Namn		Telefon
Utdelningadress, postnummer och postanstalt		
Lägenhetssignum* (9 siffror)	Djurhållningsplatsignum* (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
Utdelningadress, postnummer och postanstalt		
Sänd analyscertifikat till denna e-postadress. I annat fall sänds det per post. E-postadress:		
Annan mottagare av analyscertifikat		Telefon
Utdelningadress, 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"/> Annan:	

UPPGIFTER OM PROVERNA

Antal prover, st:	Tagna:	Sända:
-------------------	--------	--------

Prov nr	Djurets EU-signum*	Djurets ålder	Symptom, medicinering
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			



INFORMATION OM GÅRDEN

Om flera, kryssa alla och ringa in dom, varifrån proven tagit.			
<input type="checkbox"/> Mjölkboskap	<input type="checkbox"/> Kalvuppfödning	<input type="checkbox"/> Annan, vad:	
<input type="checkbox"/> Dikobesättning	<input type="checkbox"/> Mellanuppfödning		
<input type="checkbox"/> Kvighotell	<input type="checkbox"/> Slutuppfödning		
Köpta kalvar:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Antal nötkreatur ca.	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:	

Uppfödningssätt:	<input type="checkbox"/> Ekologisk	<input type="checkbox"/> Ej ekologisk
------------------	------------------------------------	---------------------------------------

BAKGRUNDSINFORMATION

Djurens symptom	
Symptomens varaktighet:	I vilken ålder har diarrén börjat?
Blodig diarré:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Avväjnts från flytande foder:	veckors ålder <input type="checkbox"/> Har inte avväjnts
Vården av diarrén och använda läkemedel	
Antal sjuka djur för tillfället: st.	Antal kalvar/lamm/killingar som dött under det senaste året: st.

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

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.