



Eläinten omistaja	Puhelin
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Tilatunnus (9 numeroa)	Pitopaikkatunnus (12 numeroa) Fi-
Vastaus pyydetään kielellä: <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> englantia	
<input type="checkbox"/> Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite	

Näytteenottaja / eläinlääkäri	Puhelin
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
<input type="checkbox"/> Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite	

Muu vastauksensaaja	Puhelin
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Sähköpostiosoite	
laskutusosoite	

<input type="checkbox"/> Tutkimusvastaus lähetetään tiedoksi: NASEVA/ ETT, naseva@ett.fi (Tällöin tilatunnus ja pitopaikkatunnus on kirjoitettava lähetteeseen.)

Päivämäärä	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.



Näytteitä yhteensä	Näytteenottopäivämäärä

Tutkimukset ennen karanteeniajan alkamista
<input type="checkbox"/> luomistauti
<input type="checkbox"/> naudan tarttuva leukoosi
<input type="checkbox"/> IBR/ IPV
<input type="checkbox"/> BVD/ MD (ELISA ja PCR)
<input type="checkbox"/> muut tutkimukset

Tutkimukset karanteenin aikana
<input type="checkbox"/> luomistauti
<input type="checkbox"/> IBR/ IPV
<input type="checkbox"/> BVD/ MD (ELISA ja PCR)
<input type="checkbox"/> Campylobacter (Lähetetään Ouluun)
<input type="checkbox"/> Tritrichomonas (Lähetetään Ouluun)
<input type="checkbox"/> muut tutkimukset

Muut tilaajan haluamat tutkimukset (erillinen maksu)

