



Saapumispvm

klo

Dnro

Täytä koneella tai selvästi tekstaten. *) merkityt ovat pakollisia kenttiä

Maksuton tutkimus. Tutkimustodistus lähetetään lähettäjälle, kopio riistakeskukseen.

TIEDOT NÄYTTEENOTTAJASTA

Näytteen lähettäjä*)	Puhelin*)
Lähiosoite*)	Postinumero ja -toimipaikka*)
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite	
Metsästysseura	
Suostun siihen, että kopio tutkimustodistuksesta lähetetään Suomen sikayrittäjät ry:lle. Tutkimustodistuksen perusteella Suomen sikayrittäjät maksaa metsästysseuralle 137 €/kaadettu villisika. Ruokaviraston palkkio laskutetaan eri lomakkeella. <input type="checkbox"/> Kyllä	
Muu vastauksensaaja	Puhelin
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite	

NÄYTETIEDOT*)

<input type="checkbox"/> Metsästetty villisika <input type="checkbox"/> Kuolleena löytynyt villisika <input type="checkbox"/> Kolarin seurauksena kuollut villisika <input type="checkbox"/> Lopetettu sairaana
Kuolleena löydetystä villisiasta tai kolarieläimestä on ilmoitettu virkaeläinlääkärille (Vain ilmoitetuista maksetaan palkkio.). <input type="checkbox"/> Kyllä, virkaeläinlääkärin nimi <input type="checkbox"/> Ei
Kuoleman jälkeiset muutokset <input type="checkbox"/> lievät <input type="checkbox"/> voimakkaat; kuvaus muutoksista
Ikä ja sukupuoli <input type="checkbox"/> Aikuinen <input type="checkbox"/> Porsas, arvio iästä kuukausina <input type="checkbox"/> Uros <input type="checkbox"/> Naaras
Ravitsemustila Mahdolliset villisiassa havaitut oireet <input type="checkbox"/> Hyvä <input type="checkbox"/> Kohtalainen <input type="checkbox"/> Huono
Näytteenä <input type="checkbox"/> Verinäyte <input type="checkbox"/> Perna <input type="checkbox"/> Munuainen <input type="checkbox"/> Kohtua (naaraspalkkio) <input type="checkbox"/> Muu näyte, mikä
Näyte trikiinitutkimukseen, ei palkkiota ASF -näytteestä Lihantarkastustiedot (Ruokaviraston tilastointia varten) <input type="checkbox"/> Pallea <input type="checkbox"/> Puremalihäs <input type="checkbox"/> Eturaajan lihas <input type="checkbox"/> Lihantarkastus tehty/tehdään <input type="checkbox"/> Ei tehdä
Muita huomioita

PAIKKATIEDOT

Pyynti- tai löytökunta*)	Tarkempi pyynti- tai löytöpaikka
Koordinaatit ja koordinaatistojärjestelmä	Pyynti- tai löytöpäivä*)

Ruokavirasto pidättää itsellään tutkimustulosten julkaisuoikeuden ja tuloksia voidaan julkaista erilaisissa raporteissa, tilastoissa ja tieteellisissä julkaisuissa.

Osoite linja-autolla lähetettäessä

Ruokavirasto, Helsinki
Matkahuolto Helsinki

www. ruokavirasto.fi
LAB 1063

Osoite

Ruokavirasto, Virologia
Postiosoite: PL 200, 00027 Ruokavirasto
Käyntiosoite: Mustialankatu 3, 00790 HELSINKI
etunimi.sukunimi@ruokavirasto.fi

Tiedustelut näytelähetyksistä

Laboratorio, sorakkaeläinvirologia
Puh. 029 530 4596 / 050 336 6563



NÄYTTEENOTTO-OHJEET

1. Ota näytteet mahdollisimman pian eläimen kuoleman jälkeen
2. Pakkaa munuainen ja perna samaan pakkaukseen ja kohtu sekä verinäyteputki omiin pakkauksiinsa; kahteen päällekkäiseen muovipussiin.
3. Jos lähetät näytteitä **trikiinitutkimukseen**, laita näytteet omaan pakkaukseensa, kahteen päällekkäiseen muovipussiin. Trikiinituloksesta vastataan kahden viikon kuluessa.
4. **Jäähdytä pakkaukset** noin jääkaappilämpötilaan ennen lähettämistä. Lämpimään vuodenaikaan jäähdytys voi vaatia säilytystä jääkaappilämpötilassa yön yli.
5. Kääri pussit sanomalehti-, talous- tai muuhun imevään paperiin ja sen jälkeen vielä yhteen muovipussiin.
6. Laita muovipussit kuljetusta kestäväään pussiin tai laatikkoon, mukaan laitetaan täytetty **lähetelomake**.
7. **Palkkiolaskulomake** (Ruokaviraston palkkio 40€/100€ maksetaan vain, jos myös palkkiolaskulomake on lähetetty).
8. Jos lähetät samassa paketissa näytteitä useasta eläimestä, merkitse yhden eläimen näytepussit ja vastaava lähete samalla numerolla
9. Lähetä näytteet Matkahuollon mukana Ruokavirastoon Helsinkiin heti pyyntiä seuraavana arkipäivänä. Näytteiden viimeinen lähetyspäivä on torstai. Säilytä perjantaina otetut näytteet kylmässä viikonlopun yli ja lähetä ne maanantaina.
10. Kirjoita paketin päälle teksti "**Eläinperäinen näyte - vapautettu**".
11. Osoite: **Ruokavirasto, Virologia, Mustialankatu 3, 00790 HELSINKI/Kamppi**.
12. Asiakasnumero **9400278**.
13. Ruokavirasto maksaa lähetyskulut, näytteet lähetetään Matkahuollon **pikapakettina** (vastaanottaja maksaa, asiakasnumero mainittava).
14. Lähetä näyte Matkahuollon omasta toimipaikasta tai asiamiespisteestä. Katso Matkahuollon palvelupistehausta lähin toimipaikka (valitse toiminnot "paketin lähettäminen ja nouto" sekä "kaikenkokoiset paketit").