

LÄHETE SALMONELLATUTKIMUKSEEN

Tilatunnus (9 numeroa, pakollinen tieto):	Pitopaikkatunnus, mikäli useampi pitopaikka: FI -
Tuottaja:	
Lähiosoite:	Postinumero ja -toimipaikka
Puhelin:	Sähköposti:
Eläinlääkäri:	Eläinlääkärinumero:

Näytetiedot:

Ulostenäytteitä sikalasta yhteensä _____ kpl. Näytteiden erittely sivulla 2.
Näytteenottaja: <i>rasti ruutuun</i> <input type="checkbox"/> Tuottaja <input type="checkbox"/> Eläinlääkäri
<p>Näytteenoton syy:</p> <p><input type="checkbox"/> Sikavan terveystilanteen mukainen näytteenotto (erityistason tiloilta 6 kuukauden välein ja kansallisen tason tiloilta vähintään 5 vuoden välein)</p> <p><i>Positiivinen tutkimustulos on toimitettava aina tiedoksi alueen kunnaneläinlääkärille tai muulle valvovalle viranomaiselle. Jos tilan hoitava eläinlääkäri on saman alueen kunnaneläinlääkäri, ei erillistä vastausta tarvitse lähettää, koska hän saa tiedon Sikavan kautta.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Muu näytteenotto</p>
<p>Näytteenottokohde:</p> <p><input type="checkbox"/> Emakkosikala <input type="checkbox"/> Yhdistelmäsikala <input type="checkbox"/> Lihasikala <input type="checkbox"/> Uudistuseläimiä tuottava pitopaikka</p>

Tutkimustulos:

<p><input checked="" type="checkbox"/> Tulos tiedoksi näytteen lähettäjälle</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Tulos tallennetaan Sikavaan</p> <p><input type="checkbox"/> Tulos tiedoksi kunnaneläinlääkärille postitse (3,24 € + alv/vastaus). Eläinlääkäriin nimi ja osoite: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Tulos tiedoksi kunnaneläinlääkärille sähköpostitse (vastaus ilmainen). Eläinlääkäriin sähköpostiosoite: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Tilamme hoitava eläinlääkäri on kunnaneläinlääkäri tai lähetän itse vastauksen kunnaneläinlääkärille.</p>

/ 2019
Lähetyspäivä

Tuottajan allekirjoitus

Lähetysosoite: Vita Laboratoriot Oy, Laivakatu 5 F, 00150 Helsinki
puh. (09) 2288 0410. Postitus ns. kotipaketina tai ovelle -paketina.
Laskutus: Tuottaja 15,00 €+alv /näyte ja 5,00 €+alv /tutkimustodistus.
 Hinta voimassa 31.12.2019 asti.

**Tilaa valmis
näytepakkaus!**
vita.fi/tarviketilauskaavake

Näyte	Näytteenottoaikka
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	

Lisätietoja:

Lähetysosoite: Vita Laboratoriot Oy, Laivakatu 5 F, 00150 Helsinki
puh. (09) 2288 0410. Postitus ns. kotipakettina tai ovelle -pakettina.
Laskutus: Tuottaja 15,00 €+alv /näyte ja 5,00 €+alv /tutkimustodistus.
Hinta voimassa 31.12.2019 asti.

**Tilaa valmis
näytepakkaus!**
vita.fi/tarviketilauskaavake