

# LÄHETE SALMONELLATUTKIMUKSEEN

|                                           |                                                      |
|-------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Tilatunnus (9 numeroa, pakollinen tieto): | Pitopaikkatunnus, mikäli useampi pitopaikka:<br>FI - |
| Tuottaja:                                 |                                                      |
| Lähiosoite:                               | Postinumero ja -toimipaikka                          |
| Puhelin:                                  | Sähköposti:                                          |
| Eläinlääkäri:                             | Eläinlääkärimnumero:                                 |

## Näytetiedot:

Ulostenäytteitä sikalasta yhteensä \_\_\_\_\_ kpl. Näytteiden erittely sivulla 2.

Näytteenottaja: *rasti ruutuun*

Tuottaja

Eläinlääkäri

## Näytteenoton syy:

☐ \* Pakolliseen terveystarkkailuun sisältyvä toimijan näytteenotto (esim. Sikavan erityistason tilan vuosittainen näytteenotto)

*\* Vastaus 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.*

☐ Muu toimijan näytteenotto (esim. Sikavan näytteenottovaatimus 5 vuoden välein)

## Näytteenottopaikka

☐ Emakkosikala ☐ Yhdistelmäsikala ☐ Lihasikala ☐ Uudistuseläimiä tuottava pitopaikka

## Tutkimustulos:

|   |                                                                                                                 |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| X | Tulos tiedoksi näytteen lähettäjälle                                                                            |
| X | Tulos tiedoksi Sikavaan                                                                                         |
|   | Tulos tiedoksi kunnaneläinlääkärille postitse ( <i>vastauksen hinta 3,24 €</i> ). Eläinlääkärim nimi ja osoite: |
|   | Tulos tiedoksi kunnaneläinlääkärille sähköpostitse ( <i>vastaus ilmainen</i> ). Eläinlääkärim sähköpostiosoite: |
|   | Tilamme hoitava eläinlääkäri on kunnaneläinlääkäri tai lähetän itse vastauksen kunnaneläinlääkärille.           |

/ 2015  
Lähetyspäivä

Tuottajan allekirjoitus

**Lähetysosoite:** KVVY-Porilab, Tiedepuisto 4, 28600 Pori.

Paketti tulee lähettää ns. kotipakettina tai ovelle pakettina. Lisätietoja: Porilab 03-2461281

**Laskutus:** Tuottaja 16,20 + alv / näyte ja 7,00 + alv / Tutkimustodistus. Tarjous voimassa 31.12.2015 asti.

## Näytteiden erittely

| 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:

---

---

---