



Täytä koneella tai selvästi tekstaten. Tähdellä (*) merkityt kohdat ovat pakollisia tietoja.

Tutkimustodistus lähetetään suojatulla sähköpostilla, jos sähköpostiosoite on läheteellä ilmoitettu.

Laskunsaajan (yksityishenkilö, ei yritys) tulee tunnistautua Suomi.fi-palvelussa. Ohjeet lähetetään tekstiviestillä.

Omistajan tai omistajayrityksen nimi (vain yksi nimi, jos useita omistajia)		Puhelin*
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka		
Sähköpostiosoite		
Tilatunnus* (9 numeroa)	Pitopaikkatunnus* (12 numeroa)	
	FI	
Sikojen tatuointitunnus (teurastamonäytteenottoa varten)		
<input type="checkbox"/> Lasku omistajalle (yksityishenkilö)	<input type="checkbox"/> Lasku omistajayritykselle, Y-tunnus*:	

TIEDOKSISAAJAT

Hoitava eläinlääkäri	Puhelin
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka	
Sähköpostiosoite	
Muu tiedoksisaaja	Puhelin
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka	
Sähköpostiosoite	
<input type="checkbox"/> Tutkimustodistus lähetetään tiedoksi: sikava@ett.fi	

TUTKIMUKSEN SYY

<input type="checkbox"/> kansallisen tason seuranta	<input type="checkbox"/> tautiepäily (porsasyskä)
<input type="checkbox"/> kansalliselle tasolle (= sikaloiden terveystasolle) pyrkiminen	<input type="checkbox"/> erityistason seuranta
<input type="checkbox"/> saneerauksen jälkeiset kontrollinäytteet	<input type="checkbox"/> erityistasolle pyrkiminen
<input type="checkbox"/> muu syy, mikä?	

Näytteistä voidaan tehdä myös muita kuin tilaajan pyytämiä tutkimuksia. Näitä tutkimuksia ei laskuteta tilaajalta. Ruokavirasto pitää itsellään tutkimustulosten julkaisu-oikeudet. Tuloksia voidaan julkaista erilaisissa raporteissa ja tilastoissa sekä kotimaisissa että kansainvälisissä tieteellisissä julkaisuissa ilman yksilöiviä tietoja.



NÄYTETIEDOT

Verinäytteitä, kpl		Muu näyte, kpl
Verinäytteet otettu <input type="checkbox"/> tilalla <input type="checkbox"/> teurastamossa		Näytteenottopäivä
Sikalatyyppi <input type="checkbox"/> yhdistelmäsikala <input type="checkbox"/> uudiseläintuotanto <input type="checkbox"/> porsastuotanto <input type="checkbox"/> lihasikala <input type="checkbox"/> muu, mikä:		
Näytteen numero	Emakon korvanumero/sian tunniste (esim. karsina/osasto)	Sian ikä (erityisesti, jos yksilötunnistetta ei ole)

LISÄTIEDOT (esim. tilalla havaitut oireet, näytteistä tehtävät muut tutkimukset jne.)

--

Omistaja maksaa tutkimuksen. Omistajan maksama tutkimus pitää olla varustettuna omistajan tai omistajan yhteyshenkilön allekirjoituksella.

Päiväys	Omistajan/yhteyshenkilön allekirjoitus ja nimenselvitys
---------	---