

## LÄHETE SALMONELLATUTKIMUKSEEN

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

### Näytetiedot:

Näytteenottopäivä: ____/____/____
Ulostenäytteitä sikalasta yhteensä ____ kpl. Näytteiden erittely sivulla 2. Kok. eläinmäärä ____ kpl.
Näytteenottaja: <i>rasti ruutuun</i> <input type="checkbox"/> Tuottaja <input type="checkbox"/> Eläinlääkäri
<p><b>Näytteenoton syy:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Sikavan terveyslukitusehtojen mukainen näytteenotto (erityistason tiloilta 6 kuukauden välein ja kansallisen tason tiloilta vähintään 3 vuoden välein)</p> <p><i>Positiivinen tutkimustulos on toimitettava aina tiedoksi alueen kunnaneläinlääkärille tai aluehallintovirastoon. 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"/> Lihosikala <input type="checkbox"/> Uudistuseläimiä tuottava pitopaikka</p>

### Tutkimustulos:

<input checked="" type="checkbox"/> Tulos tiedoksi näytteen lähettäjälle <input checked="" type="checkbox"/> Tulos tallennetaan Sikavaan <input type="checkbox"/> Tulos tiedoksi kunnaneläinlääkärille postitse ( <i>lisämaksu</i> ). Eläinlääkäriin nimi ja osoite: <hr/> <input type="checkbox"/> Tulos tiedoksi kunnaneläinlääkärille sähköpostitse (vastaus ilmainen). Eläinlääkäriin sähköpostiosoite: <hr/> <input type="checkbox"/> Tilamme hoitava eläinlääkäri on kunnaneläinlääkäri tai lähetän itse vastauksen kunnaneläinlääkärille.
--

Lähetyspäivä: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tuottajan allekirjoitus: \_\_\_\_\_

**Lähetysosoite:** SeiLab Oy, Vaasantie 1, 60100 Seinäjoki  
**puh. näytteiden vastaanotto 050 464 0273.** puh. toimisto 050 379 6570 <http://www.seilab.fi/palvelu/>  
**Laskutus:** Tuottaja 16,50 € / näyte ja toimistokulu 5,00 € / näytelähetys (hinnat alv 0 %).  
 Hintaa voimassa 31.12.2025 asti.

## Näytteiden erittely

Näyte	Näytteenottoaika
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:

---

---

---