

**TUTKIMUSLÄHETE**  
 siipikarjan salmonellatutkimukseen  
 Eviran hyväksymässä laboratoriossa<sup>1)</sup>

Saapumispvm	Dnro
klo:	

**KANANMUNANTUOTANTO** (jokaista parvea varten täytetään oma lomake)

**TIEDOT OMISTAJASTA / HALTIJASTA**

Nimi:		Puhelin:
Lähiosoite:		Sähköpostiosoite:
Postinumero:	Postitoimipaikka:	Y-tunnus:
Tilatunnus:	Pitopaikkatunnus:	Pitopaikan sijaintikunta:
Aluehallintovirasto:	Kunnaneläinlääkärin nimi ja puhelin:	

Parvitunniste:	Parven ikä: vko	Näytteenottopäivä:
----------------	--------------------	--------------------

Isovanhempaispolvi:	<input type="checkbox"/> untuvikkoparvi	<input type="checkbox"/> emokasvatusparvi	<input type="checkbox"/> muniva emoparvi
Vanhempaispolvi:	<input type="checkbox"/> untuvikkoparvi	<input type="checkbox"/> emokasvatusparvi	<input type="checkbox"/> muniva emoparvi
Tuotantopolvi:	<input type="checkbox"/> untuvikkoparvi	<input type="checkbox"/> kasvatusparvi	<input type="checkbox"/> muniva kanparvi
Tuotantotapa:	<input type="checkbox"/> lattiakanala	<input type="checkbox"/> häkkikanala	<input type="checkbox"/> pienimuotoinen toiminta (MMMa 1037/2013 15 §)
Hautomo:	<input type="checkbox"/> hautomo		
Tiedot näytteestä (kasvattamot ja kanalat):	<input type="checkbox"/> tossu	<input type="checkbox"/> uloste	<input type="checkbox"/> untuvikkojen aluspaperi
	<input type="checkbox"/> sivelynäyte untuvikkojen kuljetuslaatikosta		<input type="checkbox"/> sivelypölynäyte
	<input type="checkbox"/> pölynäyte	<input type="checkbox"/> pintapuhtausnäyte	<input type="checkbox"/> muu
Tiedot näytteestä (hautomot):	<input type="checkbox"/> tuotantoympäristönäyte/sively	<input type="checkbox"/> tuotantoympäristönäyte/pöly	
	<input type="checkbox"/> pintapuhtausnäyte	<input type="checkbox"/> muu	

Näytteenoton syy:	<input type="checkbox"/> pakolliseen terveystarkkailuun sisältyvä toimijan näytteenotto
	<input type="checkbox"/> pakolliseen terveystarkkailuun sisältyvä viranomaisen näytteenotto
	<input type="checkbox"/> viranomaisen muu näytteenotto (esim. epäily), syy:
	<input type="checkbox"/> terveystarkkailuun kuulumaton näyte, mikä:

**NÄYTTEIDEN ERITTELY**

Näytteenottaja täyttää:			Laboratorio täyttää:	
Näytenro	Tiedot näytteestä	Näytteenottopaikka	Laboratorion dnro	Tutkimustulos

TUTKIMUSLÄHETE  
siipikarjan salmonellatutkimukseen  
Eviran hyväksymässä laboratoriossa

Lasku:
<input type="checkbox"/> omistajalle <input type="checkbox"/> maksuton tutkimus, syy:

Vastaus lähetetään tiedoksi myös:
<input type="checkbox"/> kunnaneläinlääkärille:
<input type="checkbox"/>

Päiväys	Näytteenottajan allekirjoitus ja nimenselvennys
---------	---

**SALMONELLAKANTOJEN LÄHETTÄMINEN JATKOTUTKIMUKSIIN** (lähettävä laboratorio täyttää)

Tutkimus aloitettu:	Pvm:	Klo:
---------------------	------	------

Viljelmien määrä:	kpl	Agar:
-------------------	-----	-------

Näytteiden diaarinumerot (merkitään myös maljaan/maljoihin):
--

Tiedoksi:
-----------

Laboratorion nimi:	Puhelin:
Lähiosoite:	Faksi:
Postinumero:	Postitoimipaikka:
Laboratorion yhteyshenkilö:	

Näytteet tutkiva laboratorio liittää kopion tästä läheteestä viljelmien mukaan Eviran Kuopion toimipaikkaan.

<sup>1)</sup> **Näytteitä ei tutkita Evirassa vaan sen hyväksymässä laboratoriossa.** Lista salmonellavalvontalaboratorioista löytyy Eviran internetsivulla kohdassa: [www.evira.fi](http://www.evira.fi) » Tietoa Evirasta » Esittely » Toiminta » Laboratoriotointinta » Eviran hyväksymät laboratoriot » Hyväksytyt laboratoriot » Salmonellavalvonta