TUTKIMUSLÄHETE
Mehiläistautitutkimukset

Täytä koneella tai selvästi tekstaten.

Saapumispäivä	Dnro

1 YHTEYSTIEDOT – OMISTAJA

Nimi		Puhelin
Postiosoite		
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:		
Y-tunnus	Tarhojen määrä	Sijaintikunnat
Lääni ja aluehallintoviraston toimipaikka		

2 MUUT YHTEYSTIEDOT

Näytteenottaja ja tutkimuksen tilaaja (ellei omistaja) ☐ eläinlääkäri ☐ valtuutettu tarkastaja ☐ EKM-neuvoja eläinlääkärin pyynnöstä ☐ muu:	
Tilaajan nimi	Puhelin
Postiosoite	
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:	
Hoitava eläinlääkäri (ellei tilaaja)	Puhelin
Postiosoite	
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:	

3 PYYDETTY TUTKIMUS

Näytteenottopäivä	**Näytteen lähetyspäivä**
☐ esikotelomätä (EKM) ☐ toukkamätä ☐ varroa ☐ nosema ☐ virukset DWV, BQCV, CBPV, SBV, ABPV ☐ muu:	
Esikotelomätätutkimuksen syy ☐ viranomaisnäyte (maksuton) ☐ saneerauksen omavalvonta ☐ muu omavalvonta	

4 TAUSTATIEDOT

Tämänhetkiset taudinoireet
Aiemmin esiintyneet taudit ja toteamisvuodet

Päiväys	Tilaajan/laskunsaajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Merkintäohjeita
Näytetiedoissa käytetään esim. juoksevaa näytenumerointia ja yksilöiviä pesien numeroita tai tunnuksia sekä alla olevia näytemateriaalin koodeja.

Näytemateriaalin koodi	**A**	Hunaja, yhdistetty korkeintaan 3	**D**	Sikiökakku
	B	Hunaja, yhdistetty yli 3 pesästä	**E**	Pesänpohjaroskat
	C	Talviruoka	**F**	Mehiläiset
			G	Muu: _____

5 NÄYTETIEDOT Tähdellä (*) merkityt tiedot ovat pakollisia. Tarvittaessa tätä sivua voi tulostaa useampia.

Tarhan tiedot

Pitopaikkatunnus*: **FI**

Kunta*:

Tarhan nimi:

Tarhan osoite:

Näytenumero	Pesä(t)	Näytemateriaali

Tarhan tiedot

Pitopaikkatunnus*: **FI**

Kunta*:

Tarhan nimi:

Tarhan osoite:

Näytenumero	Pesä(t)	Näytemateriaali

6 LISÄTIETOJA NÄYTTEISTÄ

Lähetysosoitteet

Postin Ovelle-paketti, pikakirjeet
Evira, Kuopio
Neulaniementie 4, 70210 Kuopio

Osoite linja-autolla lähetettäessä
Evira, Kuopio
Matkahuolto Kuopio

Tiedustelut tutkimuksista
Mikrobiologian laboratorio
Puh. 029 530 4977

Tiedustelut/ilmoitukset näytelähetyksistä
Kuopion toimisto klo 8.00 – 16.15 p. 029 530 4952