TUTKIMUSLÄHETE
EHEC-positiivisten tilojen seurantanäytteet MMM:n asetuksen 24/EEO/2006 nojalla

Saapumispäivä	Dnro

Täytä koneella tai selvästi tekstaten. Tähdellä (*) merkityt kohdat ovat pakollisia tietoja.
Tutkimustodistus toimitetaan automaattisesti näytteen lähettäjälle sekä pitopaikan sijaintikunnan kunnaneläinlääkärille ja lääninneläinlääkärille MMM 24/EEO/2006 4 § nojalla. Tutkimus on asiakkaalle maksuton ensimmäisellä ja toisella näytteenottokerralla. Näytteiden lähettämisestä on sovittava Kuopion laboratorion kanssa.

1 YHTEYSTIEDOT – LÄHETTÄVÄ ELÄINLÄÄKÄRI

Nimi ja virka-asema	Puhelin
Postiosoite	
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:	
Lähettävä eläinlääkäri on pitopaikan sijaintikunnan kunnaneläinlääkäri ☐ Kyllä ☐ Ei (täytä yhteystiedot kohtaan 3)	Kunta (ja kuntayhtymä)

2 YHTEYSTIEDOT – TILA/PITOPAIKKA

Omistajan nimi		Puhelin
Postiosoite		
Tilatunnus (9 numeroa)*	**Pitopaikkatunnus** (12 numeroa)* **FI**	Y-tunnus
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:		

3 YHTEYSTIEDOT – KUNNANELÄINLÄÄKÄRI

Nimi	Kunta (ja kuntayhtymä)
Postiosoite	
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:	

4 YHTEYSTIEDOT – LÄÄNINELÄINLÄÄKÄRI

Nimi	Aluehallintavirasto	Toimipaikka
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:		

5 YHTEYSTIEDOT – MUU TIEDOKSISAAJA 1

Nimi	Yritys ja tehtävänimike
Postiosoite	
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:	

6 YHTEYSTIEDOT – MUU TIEDOKSISAAJA 2

Nimi	Yritys ja tehtävänimike
Postiosoite	
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:	

7 TUTKIMUSPERUSTE

☐ Naudassa todettu EHEC-bakteeri	☐ Epäilty yhteys ihmisten EHEC-tartuntoihin
Todettu seroryhmä ☐ O157 ☐ O26 ☐ O145 ☐ O103 ☐ O111 ☐ Joku muu, mikä?	

8 NÄYTTEENOTTO

Näytteenottokerta	Näytteenottopäivä
Ympäristönäytteitä kpl	
Rehunäytteitä kpl	
Yksilöulostenäytteitä kpl	
Yhteisulostenäytteitä kpl, yhteensä eläimestä	

9 LISÄTIETOJA (esim. ihmisten EHEC-tartuntojen jäljittämiseen liittyvien tutkimusten kannalta oleelliset taustatiedot)

Saapumispäivä	Dnro

10 NÄYTETIEDOT – YMPÄRISTÖ- JA REHUNÄYTTEET

Näytteen tunniste	Näytteenottokohteen kuvaus

Saapumispäivä	Dnro

11 NÄYTETIEDOT – ULOSTENÄYTTEET

Näytteen tunniste	Eläinten lukumäärä	Näytteenottokohteen kuvaus tai eläimen tunniste

Päiväys	Lähettävän eläinlääkärin allekirjoitus ja nimenselvennys