

EHEC-kantojen jatkotutkimukset MMM:n  
asetuksen 24/EEO/2006 mukaisista  
teurastamoiden omavalvontanäytteistä

Saapumispäivä	Dnro
---------------	------

Täytä koneella tai selvästi tekstaten.

**1 YHTEYSTIEDOT – LÄHETTÄVÄ LABORATORIO**

Lähtävän laboratorion nimi	Puhelin
Laboratorion yhteyshenkilö	
Postiosoite	
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:	

**2 YHTEYSTIEDOT – TEURASTAMO**

Teurastamon nimi	Puhelin
Teurastamon yhteyshenkilö	
Postiosoite	
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:	

**3 MUU TIEDOKSISAAJA\***

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

\* Positiiviset EHEC-tulokset lähetetään automaattisesti tiedoksi pitopaikan kunnan- ja läänineläinlääkärille.

Päiväys	Laboratorion edustajan allekirjoitus ja nimenselvitys
---------	---

**4 NÄYTETIEDOT**

Näyte 1	Näytteenottopäivä	Kannan numero
Kanta eristetty <input type="checkbox"/> naudan uloste <input type="checkbox"/> muu, mikä (esim. ruhon pinta):		
Naudan syntymätunnus		
Omistajan nimi		
Pitopaikan osoite		

Näyte 2	Näytteenottopäivä	Kannan numero
Kanta eristetty <input type="checkbox"/> naudan uloste <input type="checkbox"/> muu, mikä (esim. ruhon pinta):		
Naudan syntymätunnus		
Omistajan nimi		
Pitopaikan osoite		

Näyte 3	Näytteenottopäivä	Kannan numero
Kanta eristetty <input type="checkbox"/> naudan uloste <input type="checkbox"/> muu, mikä (esim. ruhon pinta):		
Naudan syntymätunnus		
Omistajan nimi		
Pitopaikan osoite		

Näyte 4	Näytteenottopäivä	Kannan numero
Kanta eristetty <input type="checkbox"/> naudan uloste <input type="checkbox"/> muu, mikä (esim. ruhon pinta):		
Naudan syntymätunnus		
Omistajan nimi		
Pitopaikan osoite		