

Fyll i med maskin eller texta tydligt.
Obligatoriska uppgifter är markerade med asterisk (*).

Ankomstdatum	Dnr
--------------	-----

1 ÄGÄRE

Ägarens namn		Telefon
Postadress		
Lägenhetssignum (9 siffror)*	Djurhållningsplatssignum (12 siffror)*	FO-nummer
Sänd analyscertifikat till denna e-postadress. I annat fall sänds det per post. E-postadress:		

2 FÖR KÄNNEDOM

Behandlande veterinär		Telefon
Postadress		
Sänd analyscertifikat till denna e-postadress. I annat fall sänds det per post. E-postadress:		
Annan mottagare av analyscertifikat		Telefon
Postadress		
Sänd analyscertifikat till denna e-postadress. I annat fall sänds det per post. E-postadress:		
Analyscertifikat sänds även för kännedom till <input type="checkbox"/> ETT rf / Naseva, PB 52, 41401 Lievestuore, e-post naseva@ett.fi		

3 UNDERSÖKNINGEN BETALAS AV

<input type="checkbox"/> Ägaren	<input type="checkbox"/> Veterinär	<input type="checkbox"/> Avgiftsfri uppföljning av förekomsten av brucellos (blodprov)
<input type="checkbox"/> Annan:		

4 INFORMATION OM GÅRDEN

On flera, kryssa alla och ringa in dom, varifrån proven tagit.			
<input type="checkbox"/> Mjölkboskap	<input type="checkbox"/> Dikobesättning	<input type="checkbox"/> Kvighotell	
<input type="checkbox"/> Kombinationsboskap, hurdan:			
Uppfödningmetod:	<input type="checkbox"/> Ekologisk	<input type="checkbox"/> Ej ekologisk	
Antal djur:	över 2 år, st:	6 mån–2 år, st:	under 6 mån, st:

5 BEGÄRAN OM UNDERSÖKNING

<input type="checkbox"/> Undersökning av foster och efterbörd (avgiftsbelagd)
<input type="checkbox"/> Undersökning av antikroppar mot brucellos, blodprov (avgiftsfri)
<input type="checkbox"/> Paketet för undersökning av kastning hos moderdjur, blodprov (avgiftsbelagd)

6 ORSAK TILL UNDERSÖKNINGEN

<input type="checkbox"/> Utredning av kastningsorsak	<input type="checkbox"/> Uppföljning av förekomsten av brucellos
<input type="checkbox"/> Annan:	

Proven kan undersökas även på andra sätt än de beställaren bett om. Dessa undersökningar debiteras inte av beställaren. Resultaten av dessa undersökningar sänds endast till beställaren då det gäller undersökning av antibiotikaresistens hos bakterier som har isolerats från produktionsdjur. Evira förbehåller sig undersökningsresultatens publikationsrätt. Resultaten kan publiceras i rapporter och statistiskt material samt i såväl inhemska som internationella vetenskapliga publikationer. Undersökningsresultat från produktionsdjur sänds för kännedom till den behandlande veterinär som gården uppgett.

7 UPPGIFTER OM PROVEN

Provtagningsdatum	Provens kvalitet och antal
-------------------	----------------------------

Nr	Moders EU-signum*	Ras	Dräktighetens längd	Kastnings-datum	Tilläggsuppgifter om kastningen t.ex. tvillingar, utvecklingsstörningar)
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

8 BAKGRUNDSINFORMATION

När har antalet kastningar ökat?
Antal kastningar under det senaste året: st.
Dräktighetsstadium, då kastning förekommer <input type="checkbox"/> < 3 mån. <input type="checkbox"/> 3–6 mån. <input type="checkbox"/> > 6mån.
Kastade kalvar <input type="checkbox"/> mumifierade foster <input type="checkbox"/> tvillingar/trillingar <input type="checkbox"/> missbildade, vad? _____ <input type="checkbox"/> annat:
Förekommer andra symptom <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> vaginalt sekret <input type="checkbox"/> kvarbliven efterbörd <input type="checkbox"/> feber <input type="checkbox"/> annat:
Finns det andra symptom på gården <input type="checkbox"/> svaga nyfödda <input type="checkbox"/> dödfödda <input type="checkbox"/> dräktighetsproblem <input type="checkbox"/> diarré <input type="checkbox"/> problem med andningsvägarna <input type="checkbox"/> annat:
På gården används <input type="checkbox"/> artificiell insemination <input type="checkbox"/> betäckningstjur <input type="checkbox"/> båda
Har man köpt djur till gården under det senaste året <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja
Finns det andra djur på gården <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> svin <input type="checkbox"/> får <input type="checkbox"/> fjäderfä <input type="checkbox"/> hästar <input type="checkbox"/> hund
Ladugårdstyp <input type="checkbox"/> båsladugård <input type="checkbox"/> varm lösdrift <input type="checkbox"/> kall lösdrift <input type="checkbox"/> annat:
Utfodring, fodrets kvalitet
Sjukdomsförloppet på gården så noggrant som möjligt samt andra tilläggsuppgifter

Datum	Ägarens underskrift och namnförtydligande
-------	---

Evira/Djurprover
 Mustialagatan 3
 00790 HELSINGFORS
 Tfn 029 530 0400
 Tfn på adresskortet:
 0400 378 710 eller 0500 415 441

Evira, Kuopio
 Neulaniementie 4
 70210 KUOPIO
 Tfn 029 530 4952
 Tfn på adresskortet:
 040 489 3384

Evira, Uleåborg
 Elektroniikkatie 3, 90101 ULEÅBORG
 Besöksadress: Elektroniikkatie 5
 Tfn 029 530 4924
 Tfn på adresskortet:
 040 515 4325
 www.evira.fi

Evira, Seinäjoki
 Keskuskatu 23
 60100 SEINÄJOKI
 Tfn 029 530 5401
 Tfn på adresskortet:
 040 180 1585
 förnamn.efternamn@evira.fi