

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

Ankomstdatum kl. Dnr

Ägarens namn	Telefon
Utdelningsadress	Lägenhetssignum (9 siffror)*
Postnummer och postanstalt	Djurhållningsplatssignum (12 siffror)* <b>FI</b>
<input type="checkbox"/> Sänd analysintyget till denna e-postadress. I annat fall sänds det per post. E-postadress:	

**TILL KÄNNEDOM**

Behandlade veterinär	Telefon
Utdelningsadress	Postnummer och postanstalt
<input type="checkbox"/> Sänd analysintyget till denna e-postadress. I annat fall sänds det per post. E-postadress:	
Annan mottagare av svar	Telefon
Utdelningsadress	Postnummer och postanstalt
<input type="checkbox"/> Sänd analysintyget till denna e-postadress. I annat fall sänds det per post. E-postadress:	
Rapporten sänds även för kännedom till <input type="checkbox"/> ETT rf, PB 221, 60101 Seinäjoki E-postadress: elainten.terveys@ett.fi <input type="checkbox"/> Naseva, PB 52, 41401 Lievestuore E-postadress: naseva@ett.fi <input type="checkbox"/> Sikava, PB 52, 41401 Lievestuore E-postadress: sikava@ett.fi	

**BETALARE**

<input type="checkbox"/> Ägaren <input type="checkbox"/> Annan: <input type="checkbox"/> Avgiftsfri, motivering:
---

**INFORMATION OM GÅRDEN**

<b>Nötkreatur</b>		
<input type="checkbox"/> Mjölkboskap	<input type="checkbox"/> Kalvuppfödning	<input type="checkbox"/> Annan, hurdan:
<input type="checkbox"/> Dikobesättning	<input type="checkbox"/> Mellanuppfödning	
<input type="checkbox"/> Kvighotell	<input type="checkbox"/> Slutuppfödning	
Antal djur över 2 år, st:	6 mån-2 år, st:	under 6 mån, st:

<b>Svin</b>			
<input type="checkbox"/> Svingård för grisproduktion	<input type="checkbox"/> Svingård med integrerad produktion	<input type="checkbox"/> Svingård med slaktsvin	<input type="checkbox"/> Produktion av rekryteringsdjur
<input type="checkbox"/> Suggring/satellitgård	<input type="checkbox"/> Suggring/centralenhet	<input type="checkbox"/> Annan:	
Antal suggor, st:	Antal slaktsvin, st:		

<b>Fjäderfä</b>				
Ägg:	<input type="checkbox"/> Morföräldrageneration	<input type="checkbox"/> Föräldrageneration	<input type="checkbox"/> Produktionsgeneration	<input type="checkbox"/> Kläckeri
Köttproduktion:	<input type="checkbox"/> Broiler	<input type="checkbox"/> Kalkon	<input type="checkbox"/> Morföräldrageneration	<input type="checkbox"/> Föräldrageneration
	<input type="checkbox"/> Produktionsgeneration	<input type="checkbox"/> Kläckeri		
Antal fjäderfä på gården, st:	Partiets/flockens storlek, st:			

<b>Övrigt djurslag:</b>	Antal djur, st:
-------------------------	-----------------

<b>Uppfödningsmetod:</b>	<input type="checkbox"/> Ekologisk	<input type="checkbox"/> Ej ekologisk
--------------------------	------------------------------------	---------------------------------------

Proven kan undersökas även på andra sätt än den beställaren bett om. Dessa undersökningar debiteras inte av beställaren och undersökningarnas resultat skickas i regel till beställaren endast i de fall då det gäller antibiotikaresistensbestämningar från produktionsdjur. Evira förbehåller sig undersökningsresultatens publiceringsrätt. Resultaten kan publiceras i rapporter och statistiskt material i såväl inhemska som internationella vetenskapliga publikationer. Undersökningens resultat som gäller produktionsdjur skickas till kännedom till den besättningsveterinär beställaren har angett.

**ÖNSKAD UNDERSÖKNING** Obduktion/vävnadsprov  Annan:**UNDERSÖKNINGENS ORSAK** Utredning av sjukdomsorsak  Undersökning av orsak till kastning  Köttbesiktning  
 Annan:**INFORMATION OM PROVEN**Provtagningsdatum  Provmaterial och antal **PROV**

Nr	EU-signum*/ andra ID	Ras	Ålder/födelseid	Kön	Övriga uppgifter (bl.a. medicinering)	Avlivad/självdött, datum
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Oireet ja taudinkulku tilalla mahdollisimman tarkasti (milloin alkanut, mihin ikäryhmään tai kasvatusvaiheeseen sairastuneet eläimet kuuluvat, mitä oireita ko. ikäryhmässä on esiintynyt sekä muut lisätiedot):

Utfodring och uppfödningförhållanden för djuren från vilka proven har tagits:

Behandling och använda läkemedel för den åldersgrupp från vilken proven har tagits:

Vaccineer:

Är andra djur sjuka?

 Nej  Ja, antal: 

Döda?

 Nej  Ja, antal: 

Ort och tid

Ägarens underskrift och namnförtydligande

**Följande uppgifter endast vid officiella provtagningar:**Ort och tid  Provtagarens underskrift och namnförtydligande  Provtagarens tjänsteställning