

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

Ankomstdatum	kl.	Dnr
--------------	-----	-----

Ägarens namn	Telefon
Utdelningsadress	<b>Lägenhetssignum (9 siffror)*</b>
Postnummer och postanstalt	<b>Djurhållningsplatssignum (12 siffror)*</b> <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 / Naseva, PB 221, 60101 Seinäjoki      E-postadress: naseva@ett.fi <input type="checkbox"/> Sikava, PB 52, 41401 Liestuore      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>Uppfödningmetod:</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 undersökningens resultatens 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.						

Symptom och sjukdomens framskridande på gården så detaljerat som möjligt (när symptomen upptäcktes, till vilken åldersgrupp eller vilket uppfödningsskede de insjuknade djuren hör, vilka symptom förekom i åldersgruppen i fråga samt andra tilläggsuppgifter):

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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>