

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

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

**1 PRODUCENTENS KONTAKTUPPGIFTER**

Namn		Telefon
Postadress		
Lägenhetssignum (9 siffror)*	Djurhållningsplatsignum (12 siffror)*	FO-nummer
Svinens tatueringnummer (slakteriprovtagning)		
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	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"/> Sikava, PB 52, 41401 Lievestuore, e-post sikava@ett.fi	

**3 UNDERSÖKNINGENS ORSAK**

<input type="checkbox"/> uppföljning av den nationella nivån	<input type="checkbox"/> klinisk misstanke (grishosta)
<input type="checkbox"/> strävar efter att uppnå den nationella nivån (= hälsoklass för svinstall)	<input type="checkbox"/> uppföljning av specialnivå
<input type="checkbox"/> kontrollprov efter sanering	<input type="checkbox"/> strävar efter att uppnå specialnivån
<input type="checkbox"/> annan orsak, vad:	

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. Undersökningsresultat som gäller produktionsdjur skickas till kännedom till den besättningsveterinär beställaren har angett.

