

Täytä koneella tai selvästi tekstaten.  
Tähdellä (\*) merkityt ovat pakollisia tietoja.

Evira täyttää	
Saapumispvm	Klo
Lähetenumero	HSLI nro

<b>Tilaaaja*</b> (tutkimustodistuksen ja laskun saaja)	Puhelin
Postiosoite	
Haluan, että tutkimustodistus lähetetään tähän sähköpostiosoitteeseen. Muutoin se lähetetään postitse. Sähköpostiosoite:	
Tuotantoyksikön nimi/tunniste*	Pitopaikkatunnus* <b>FI</b>
Eläinlääkärin nimi ja osoite	
Tutkimustodistus lähetetään tiedoksi	

Rasti ruutuun\*

<b>Broiler</b> <b>Rotu</b> <input type="checkbox"/> Ross 508 <input type="checkbox"/> Ross 308 <input type="checkbox"/> Hubbard <input type="checkbox"/> Cobb  <b>Tuotantosuunta</b> <input type="checkbox"/> Isovanh.p. kasvattamo <input type="checkbox"/> Isovanh.p. munittamo <input type="checkbox"/> Vanh.p. kasvattamo <input type="checkbox"/> Vanh.p. munittamo <input type="checkbox"/> Tuot.p. kasvattamo	<b>Kana</b> <b>Rotu</b> <input type="checkbox"/> LSL <input type="checkbox"/> Lohman Brown <input type="checkbox"/> Hy-line White <input type="checkbox"/> Hy-line Brown <input type="checkbox"/> Dekalb  <b>Tuotantosuunta</b> <input type="checkbox"/> Isovanh.p. kasvattamo <input type="checkbox"/> Isovanh.p. munittamo <input type="checkbox"/> Vanh.p. kasvattamo <input type="checkbox"/> Vanh.p. munittamo <input type="checkbox"/> Tuot.p. kasvattamo <input type="checkbox"/> Tuot.p. kanala
<b>Kalkkuna</b> <b>Rotu</b> <input type="checkbox"/> Nicholas <input type="checkbox"/> BUT  <b>Tuotantosuunta</b> <input type="checkbox"/> Isovanh.p. kasvattamo <input type="checkbox"/> Isovanh.p. munittamo <input type="checkbox"/> Vanh.p. kasvattamo <input type="checkbox"/> Vanh.p. munittamo <input type="checkbox"/> Tuot.p. kasvattamo	<b>Muu laji</b> <b>Rotu</b>    <b>Tuotantosuunta</b> <input type="checkbox"/> Isovanh.p. kasvattamo <input type="checkbox"/> Isovanh.p. munittamo <input type="checkbox"/> Vanh.p. kasvattamo <input type="checkbox"/> Vanh.p. munittamo <input type="checkbox"/> Tuot.p. kasvattamo <input type="checkbox"/> Tuot.p. kanala

Ikä* (viikkoina)	Parven syntymäaika*	Parven tunnustiedot*
------------------	---------------------	----------------------

<input type="checkbox"/> Tila/tuotantoyksikkö kuuluu siipikarjan terveystarkkailuun
---

- Näytteistä tehdään *Salmonella pullorum* ja *Salmonella gallinarum* 60 linnusta  
 Näytteistä tehdään *Salmonella arizonae* (vain kalkkunat) 60 linnustaklköl  
 Näytteistä tehdään *Mycoplasma gallisepticum* 60 linnusta  
 Näytteistä tehdään *Mycoplasma meleagridis* (kalkkunat) 60 linnusta

Huomioitavaa
--------------

Paikka ja aika	Allekirjoitus ja nimenselvennys	Puhelin/sähköposti
----------------	---------------------------------	--------------------