

Täytä koneella tai selvästi tekstaten.

Saapumispvm klo:	Dnro
---------------------	------

Laitoksen nimi ja hyväksymisnumero:	Puhelin:
Lähiosoite:	Faksi / sähköpostiosoite:
Postinumero ja -toimipaikka	Y-tunnus
Näytteenottaja:	Näytteenottoaika:

**TIEDOT NÄYTTEISTÄ (Rastita oikeat vaihtoehdot)**

	Näytenro:	Näytenro:	Näytenro:	Näytenro:
<b>Näyte otettu</b>				
Teurastamosta tai pienteurastamosta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leikkaamosta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Tutkimuksen syy</b>				
Kansallisen valvontaohjelman mukainen tutkimus (säännölliset näytteet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salmonella todettu, lisänäyte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eläin pitopaikasta, jolle on tehty päätös salmonellan leviämisen estämiseksi (rajoittavat määräykset)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lihantarkastuksen yhteydessä otettu näyte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laitoksen oma tutkimus, joka ei kuulu kansalliseen valvontaohjelmaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Eläinlaji</b>				
Lihasika	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emakko/karju	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nauta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Broileri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kalkkuna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu, mikä:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Näytteen laatu</b>				
Imusolmukenäyte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ruhon pintasivelynäyte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leikkaamosta otettu lihanäyte, kotimainen liha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leikkaamosta otettu lihanäyte, ulkomainen liha	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu näyte, mikä:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu näyte, mikä:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vastaus lähetetään, kenelle:

Päiväys	Näytteenottajan allekirjoitus ja nimenselvennys
---------	---

**IMUSOLMUKENÄYTTEET TEURASTAMOISTA JA PIENTEURASTAMOISTA**

(Laboratorio tai näytteenottaja täyttää. Täytetään viimeistään lähetettäessä imusolmukkeista eristettyjä salmonellakantoja jatkotutkimuksiin.)

Näytteen numero edelliseltä sivulta (merkitään myös maljaan/maljoihin):		
Naudan EU-tunnus (syntymätunnus) tai muun eläimen tunnistusmerkintä:		
Pitopaikan omistajan nimi:		Pitopaikan sijaintikunta:
Osoite:	Tilatunnus:	Pitopaikkatunnus:

Näytteen numero edelliseltä sivulta (merkitään myös maljaan/maljoihin):		
Naudan EU-tunnus (syntymätunnus) tai muun eläimen tunnistusmerkintä:		
Pitopaikan omistajan nimi:		Pitopaikan sijaintikunta:
Osoite:	Tilatunnus:	Pitopaikkatunnus:

Näytteen numero edelliseltä sivulta (merkitään myös maljaan/maljoihin):		
Naudan EU-tunnus (syntymätunnus) tai muun eläimen tunnistusmerkintä:		
Pitopaikan omistajan nimi:		Pitopaikan sijaintikunta:
Osoite:	Tilatunnus:	Pitopaikkatunnus:

Näytteen numero edelliseltä sivulta (merkitään myös maljaan/maljoihin):		
Naudan EU-tunnus (syntymätunnus) tai muun eläimen tunnistusmerkintä:		
Pitopaikan omistajan nimi:		Pitopaikan sijaintikunta:
Osoite:	Tilatunnus:	Pitopaikkatunnus:

<b>Tutkimus aloitettu</b> (lähettävä laboratorio täyttää):	klo:
--	------

**SALMONELLAKANTOJEN LÄHETTÄMINEN JATKOTUTKIMUKSIIN** (lähettävä laboratorio täyttää)

Laboratorion nimi:	Puhelin:	Faksi / sähköpostiosoite:
Lähiosoite:	Postinumero ja -toimipaikka:	
Laboratorion yhteyshenkilö:	Viljelmien määrä, kpl:	Agar:
Näytteiden diaarinumerot (merkitään myös maljaan / maljoihin):		

Päiväys	Laboratorion edustajan allekirjoitus ja nimenselvennys
---------	--

Kopio tästä läheteestä lähetetään viljelmien mukana (Evira Kuopio, Neulaniementie 4, 70210 Kuopio).