



Ruokaviraston nimeämässä virallisessa tai omavalvontalaboratoriossa¹⁾

Täytä koneella tai selvästi tekstaten.

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

TIEDOT OMISTAJASTA / HALTIJASTA

Nimi		Puhelin
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka		
Sähköpostiosoite		Y-tunnus
Tilatunnus	Pitopaikkatunnus (pakollinen tieto) FI	Pitopaikan sijaintikunta
Aluehallintovirasto	Kunnaneläinlääkärin nimi ja puhelin	

TIEDOT NÄYTTEENOTTAJASTA Omistaja Eläinlääkäri Muu:

Nimi	Puhelin	Sähköpostiosoite
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka		

Vastaus lähetetään tiedoksi kunnaneläinlääkärille, sähköpostiosoite: _____

Muu tiedoksisaja: _____

NÄYTTEENOTON KOHDE (Siipikarjan ja teurastamojen salmonellatutkimuksille eri lähete.)

<input type="checkbox"/> Lypsykarja	<input type="checkbox"/> Vasikkakasvattamo	<input type="checkbox"/> Välikasvattamo	<input type="checkbox"/> Loppukasvattamo	<input type="checkbox"/> Emolehmäkarja
Yhdistelmäkarja, millainen: _____				
<input type="checkbox"/> Lihasi kala	<input type="checkbox"/> Emakkosikala	<input type="checkbox"/> Yhdistelmäsi kala	<input type="checkbox"/> Uudistuseläimiä tuottava sikala (Sikavan erityistaso)	
Muu pitopaikkatyyppi, mikä: _____			Muu kohde, mikä: _____	

NÄYTELAJI

Ulostenäyte, kpl: _____	Yhteisulostenäyte (max 20 osanäytettä), kpl: _____	Eläinten lukumäärä yhteisnäytteessä*: _____
Muu näyte, mikä: _____	kpl: _____	Koko karjan eläinten lukumäärä: _____

*näytteiden erittely seuraavalla sivulla

NÄYTTEENOTON SYY

<input type="checkbox"/> 1. Tutkimus pitopaikassa, jossa epäillään salmonellaa, valtio maksaa (MMM 316/2021, 26-27 §, 31 §)
<input type="checkbox"/> 2. Tutkimus pitopaikassa rajoittavien määräysten peruuttamiseksi tai poikkeusluvan myöntämiseksi, valtio maksaa (MMM 316/2021, 32 §, 34 §)
<input type="checkbox"/> 3. Toimijan / elinkeinon oma salmonellatutkimus
<input type="checkbox"/> 4. Saneerausvaiheen tutkimus pitopaikassa, jossa todettu salmonella (MMM 316/2021, 33 §) <input type="checkbox"/> ensimmäinen näytteenottokerta <input type="checkbox"/> seuraavat näytteenottokerrat
<input type="checkbox"/> 5. Salmonellavalvonta, keinosiemennyssonnin alkuperäpitopaikassa tehtävä tutkimus: <input type="checkbox"/> myytävä eläin <input type="checkbox"/> lähtökarja (MMM 316/2021, 10 §)
<input type="checkbox"/> 6. Salmonellavalvonta, tutkimus raakamaitoa luovuttavassa nautojen pitopaikassa (MMM 316/2021, 10 §)
<input type="checkbox"/> 7. Salmonellavalvonta, tutkimus uudistuseläimiä tuottavassa sikojen pitopaikassa (MMM 316/2021, 10 §)
<input type="checkbox"/> 8. Salmonellavalvonta, viranomaisen näytteenotto (MMM 316/2021, 20 §)
<input type="checkbox"/> 9. Salmonellavalvonta, sperman keräysaseman karanteenissa sonneille tehtävä tutkimus (MMM 316/2021, 10 §)
<input type="checkbox"/> 10. Salmonellavalvonta, sperman keräysaseman karanteenissa karjuille tehtävä tutkimus (MMM 316/2021, 10 §)
<input type="checkbox"/> 11. Muu tutkimus, mikä: _____



Tila kuuluu Nasevaan tai Sikavaan Kyllä Ei

Nasevaan (naudat) tai Sikavaan (siat) kuuluvien tilojen tutkimustulokset kirjataan Naseva- tai Sikava-palveluiden rekistereihin tila- ja pitopaikkatunnuksen mukaan.

Näytteenottopäivä	Näytteenottajan allekirjoitus ja nimenselvennys
--------------------------	---



NÄYTTEIDEN ERITTELY (Käytä tarvittaessa erillistä lisälomaketta.)

Näyte	Näytteenottokohde: eläimen nimi tai syntymätunnus Yhteisulostusnäytteiden erittely, eläinten tunnukset*	Eläinlaji	Laboratorion dnro	Tutkimustulos
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

* Koskee yhteisulostusnäytteitä, jotka ovat tilalla yhdistetty yksilökohtaisista ulostenäytteistä.

¹⁾ **Näytteitä ei tutkita Ruokavirastossa vaan sen nimeämässä virallisissa tai omavalvontalaboratoriossa.** Lista laboratorioista löytyy Ruokaviraston internetsivulla: www.ruokavirasto.fi » Laboratoriopalvelut » Ruokaviraston nimeämät ja hyväksymät laboratoriot » Eläintauti- ja salmonellatutkimukset

SALMONELLAKANTOJEN LÄHETTÄMINEN JATKOTUTKIMUKSIIN (lähettävä laboratorio täyttää)

Tutkimuksen aloitus Pvm:	Menetelmä <input type="checkbox"/> ISO 6579-1:2017 / ISO 6579-1:2017, Amd 1:2020 muu, mikä:
Viljelmien määrä, kpl	Agar
Näytteiden diaarinumerot (merkitään myös maljaan/maljoihin)	

Laboratorion nimi	Puhelin
Lähiosoite	Postinumero ja -toimipaikka
Laboratorion yhteyshenkilö	Sähköpostiosoite

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

Näytteet tutkiva laboratorio liittää kopion tästä lähetteestä viljelmien mukaan Ruokaviraston Kuopion toimipaikkaan.