

Saapumispvm

Dnro

Täytä koneella tai selvästi tekstaten.

Omistaja	
Lähiosoite	Puhelin
Postinumero- ja postitoimipaikka	Sähköposti

Tarhojen määrä	Sijaintikunnat
Lääni ja aluehallintoviraston toimipaikka	

Näyte otettu	Näyte lähetetty
---------------------	------------------------

Näytteenottaja ja tutkimuksen tilaaja (ellei omistaja)	
<input type="checkbox"/> eläinlääkäri <input type="checkbox"/> valtuutettu tarkastaja <input type="checkbox"/> EKM-neuvoja eläinlääkäriin pyynnöstä <input type="checkbox"/> muu:	
Tilaaajan nimi	
Lähiosoite	Puhelin
Postinumero- ja postitoimipaikka	Sähköposti

Hoitava eläinlääkäri (ellei tilaaja)	
Lähiosoite	Puhelin
Postinumero- ja postitoimipaikka	Sähköposti

Pydytty tutkimus	
<input type="checkbox"/> esikotelomätä (EKM) <input type="checkbox"/> toukkamätä <input type="checkbox"/> varroa <input type="checkbox"/> nosema	
<input type="checkbox"/> virukset DWV, BQCV, CBPV, SBV, ABPV <input type="checkbox"/> muu:	

Esikotelomätätutkimuksen syy	
<input type="checkbox"/> viranomaisnäyte (maksuton) <input type="checkbox"/> saneerauksen omavalvonta <input type="checkbox"/> muu omavalvonta	

Tämänhetkiset taudinoreet

Aiemmin esiintyneet taudit ja toteamisvuodet
--

Päiväys	Tilaaajan/laskunsaajan allekirjoitus ja nimenselvennys
---------	--

Merkintäohjeita

Näytetiedoissa käytetään esim. juoksevaa näytenumerointia ja yksilöiviä pesien numeroita tai tunnuksia sekä alla olevia näyttemateriaalin koodeja.

Näyttemateriaalin koodi	A	Hunaja, yhdistetty korkeintaan 3 pesästä	D	Sikiökakku
	B	Hunaja, yhdistetty yli 3 pesästä	E	Pesänpohjaroskat
	C	Talviruoka	F	Mehiläiset
			G	Muu:

Tähdellä (*) merkityt tiedot ovat pakollisia. Tarvittaessa tätä sivua voi tulostaa useampia.

Tarhan tiedot		
Pitopaikkatunnus*: <u>FI</u>		
Kunta*: _____		
Tarhan nimi: _____		
Näytetiedot		
Näyttenumero	Pesä(t)	Näyttemateriaali

Tarhan tiedot		
Pitopaikkatunnus*: <u>FI</u>		
Kunta*: _____		
Tarhan nimi: _____		
Näytetiedot		
Näyttenumero	Pesä(t)	Näyttemateriaali

Lisätietoja näytteistä

Lähetysosoitteet
Postin Ovelle-paketti, pikakirjeet
Evira, Kuopio
Neulaniementie 4, 70210 Kuopio

Osoite linja-autolla lähetettäessä
Evira, Kuopio
Matkahuolto Kuopio

Tiedustelut tutkimuksista
Mikrobiologian laboratorio
Puh. 029 530 4977

Tiedustelut/ilmoitukset näytelähetyksistä
Kuopion toimisto klo 8.00 – 16.15
Puh. 029 530 4952

Sähköposti
etunimi.sukunimi@evira.fi