



TUTKIMUSLÄHETE SALMONELLATUTKIMUKSEEN

Ruokaviraston hyväksymässä laboratorioissa¹⁾

Teurastamot ja leikkaamot

Täytä koneella tai selvästi tekstaten.

Saapumispvm	Dnro
klo:	

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

TIEDOT NÄYTTEISTÄ (Rastita oikeat vaihtoehdot)

	Näyttenro:	Näyttenro:	Näyttenro:	Näyttenro:
Näyte otettu				
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"/>
Tutkimuksen syy				
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"/>
Eläinlaji				
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"/>
Näytteen laatu				
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
---------	---

¹⁾Näytteitä ei tutkita Ruokavirastossa vaan sen hyväksymässä laboratorioissa. Lista salmonellavalvontalaboratorioista löytyy Ruokaviraston internetsivulla: www.ruokavirasto.fi » Laboratoriopalvelut » Ruokaviraston hyväksymät laboratoriot » Eläintauti- ja salmonellatutkimukset



TUTKIMUSLÄHETE
SALMONELLATUTKIMUKSEEN
Ruokaviraston hyväksymässä laboratoriossa¹⁾
Teurastamot ja leikkaamot

IMUSOLMUKENÄYTTEET TEURASTAMOISTA JA PIEN TEURASTAMOISTA

(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	
Lähiosoite, postinumero ja -toimipaikka	Tilatunnus	Pitopaikkatunnus

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

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

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

Tutkimus aloitettu (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
---------	--

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