

teurastamon ja leikkaamon
salmonellatutkimukseen (MMM 316/2021)
Ruokaviraston nimeämässä virallisessa tai
omavalvontalaboratoriossa

Ole yhteydessä suoraan valitsemaasi laboratorioon tutkimuksen hinnasta ja toimitusehdoista. Nimetyt laboratoriot:
www.ruokavirasto.fi » Laboratorio » Ruokaviraston hyväksymät laboratoriot » Eläintauti- ja salmonellatutkimukset.

Saapumispäivämäärä klo:	Dnro
----------------------------	------

Huom! Lähetteen tiedot ovat pakollisia. Laboratorio ei tutki näytteitä, joista ei ole toimitettu kaikkia pyydettyjä tietoja.

Laitoksen nimi ja hyväksymisnumero	Puhelin
Lähiosoite	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 säännöllinen näyte (MMM 216/2021, 39 §)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Salmonella todettu, lisänäyte (MMM 316/2021, 9 §, liite 4, kohta 5)	<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 – satunnaistettu näytteenotto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Imusolmukenäyte – kohdennettu näytteenotto	<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"/>

Tutkimusvastaus lähetetään, kenelle:

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

teurastamon ja leikkaamon
salmonellatutkimukseen (MMMa 316/2021)
Ruokaviraston nimeämässä virallisessa tai
omavalvontalaboratoriossa

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)	Päivämäärä:	klo:
---	-------------	------

SALMONELLAKANTOJEN LÄHETTÄMINEN JATKOTUTKIMUKSIIN (lähettävä laboratorio täyttää)

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

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