

KAASKIRI MESILA PROOVIDE UURIMISEKS

Loomaomanik (isik/ettevõtte): TÄIDAB PROOVIDE SAATJA				Proovide registr.nr.		TÄIDETAKSE LABORIS	
Nimi:							
E-post:				Proovide saabumise aeg			
Posti-aadress:				Vastuvõtja		nimi:	
						allkiri:	
Telefon:				Faks:			
Proovide võtja / uuringute tellija:				Haigustunnuseid täheldati (kuupäev)			
<input type="checkbox"/> loomaarst <input type="checkbox"/> omanik <input type="checkbox"/> mesinik				Proovide võtmise aeg (kuupäev, kellaeg)			
Nimi:							
E-post:				Anamneesi andmed / kliiniline pilt / kõrvalekalded:			
Posti-aadress:							
Telefon:				Faks:			
Mesila asukoht:				Proovi liik (kood):			
Maakond:		Vald:		A- haudmekärg B - langetis C - mesilased D - vastsed			
Asula:		Ehitise number:		E -mardikad/lestad F - muud (täpsusta) ↓			
Mesilasperede arv mesilas							
Probleemid mesilas:				Proovi nr.		Proovi liik (kood)	
<input type="checkbox"/> Mesilaste kõrge suremus (>10%) <input type="checkbox"/> Kliinilised tunnused mesilastel <input type="checkbox"/> Kliinilised tunnused haudmel <input type="checkbox"/> Varroa lesta esinemine <input type="checkbox"/> Teised kõrvalekalded, täpsusta ↓						Märkused	
Varem mesilas diagnoositud haigused:				Uuringud (tähisti ristiga):			
				<input type="checkbox"/> Ameerika haudmemädaniku tekitaja <input type="checkbox"/> Euroopa haudmemädaniku tekitaja <input type="checkbox"/> muud bakterinfektsioonid <input type="checkbox"/> Varroa arvuline <input type="checkbox"/> Nosema arvuline <input type="checkbox"/> amööbid <input type="checkbox"/> Deformeerunud tiiva viirus A ja B (DWV-A ja B) PCR <input type="checkbox"/> Akuutne paralüüsi viirus (ABPV) PCR <input type="checkbox"/> Krooniline paralüüsi viirus (CBPV) kvantitatiivne PCR <input type="checkbox"/> Acarapis <input type="checkbox"/> lestad /mardikad <input type="checkbox"/> teised kahjurid <input type="checkbox"/> mükoloogiline <input type="checkbox"/> muud uuringud, täpsusta:			
Rakendatud tõrjemeetmed/ kasutatud ravimid:							
Uurimise eesmärk (tähisti ristiga):							
diagnostiline		tervise uuring		ost-müük		karantiin	
muu (täpsusta) →				Arve tasub (tähisti ristiga):		Tasumise viis (tähisti ristiga):	
				loomaarst		sularahas	
Uurimistulemustest teatada (tähisti ristiga):				loomaomanik		pangakaardiga	
loomaarstile		posti teel		Proovide võtja nimi ja allkiri:		Loomaomaniku esindaja nimi ja allkiri:	
loomaomanikule		e-postiga (digiallkirjaga uurimisteade)					
Koopia saata (nimi, aadress, faks, e-post):				Kuupäev			

 LISA: Proovide nimekiri _____ lisalehel

 Ei ole nõus, et uuringust alles jäänud proovi kasutatakse isikuandmeteta teadusuuringute eesmärgil

Märkused:

