

KAASKIRI VEISTE VERE- JA PIIMAPROOVIDE UURIMISEKS (RLTP JA LOOMADE LIIKUMINE)

Loomaomanik (isik/ettevõtte):				Proovi(de) registreerimisnumber		TÄIDETAKSE LABORIS	
Nimi							
E-post		Telefon		Proovide saabumise kuupäev, kellaeg:			
Postiaadress				Vastuvõtja nimi ja allkiri:			
				Proovid saabusid: <input type="checkbox"/> kulleriga <input type="checkbox"/> toodud kohale <input type="checkbox"/> muu			
Karja asukoht:				<input type="checkbox"/> termokastis <input type="checkbox"/> külmekehadega <input type="checkbox"/> toatemperatuuril <input type="checkbox"/> külmunud			
Farmi nimi				Proovi liik		Proovi-de arv	Karja-de arv
Ehitise PRIA reg nr							
Maakond							
Vald, asula							
Proovi(de) võtja/uuringute tellija (loomaarst):							
Nimi							
E-post		Telefon		Uurimise eesmärk:		Proovi(de) võtmise kuupäev, kellaeg:	
Postiaadress				<input type="checkbox"/> RLTP <input type="checkbox"/> müük <input type="checkbox"/> karantiin <input type="checkbox"/> muu (täpsusta):			

Loomade/proovide nimekiri _____ lehel

Täpsusta haigus/infektsioon (märgista ristiga):

	Haigus/ infektsioon	Märkused (AK/AG/PCR)		Haigus/ infektsioon	Märkused (AK/AG/PCR)
	Veiste enzootiline leukoos	AK		<i>Mycoplasma bovis</i>	AK
	Veiste viirusdiarröa	AK/AG		Veiste brutselloos	AK
	Veiste infektsioosne rinoträhheit	AK		Veiste leptospiroos	AK
	Veiste paragripp-3	AK		Paratuberkuloos	AK
	Veiste respiratoor-süntsütaalviirus	AK		Neosporoos	AK
	Veiste koronaviirus	AK		Toksoplasmooos	AK
	Lammaste katarraalne palavik	AK/PCR			
	Schmallenbergi viirus	AK/PCR			
	<i>Chlamydia abortus</i>	AK/tekitaja määramine			

Uurimistulemuste originaal (üks adressaat ja kättesaamise viis):				Uuringute eest tasumine:			
<input type="checkbox"/> loomaarst <input type="checkbox"/> loomaomanik <input type="checkbox"/> kolmas osapool (kontaktandmed): ↓		<input type="checkbox"/> originaal paberkanjal <input type="checkbox"/> e-postiga		<input type="checkbox"/> tullakse laborisse järele <input type="checkbox"/> tavapostiga		<input type="checkbox"/> digiallkirjastatud uurimisteadet	
				Tasumise viis: <input type="checkbox"/> sularahas <input type="checkbox"/> pangakaardiga <input type="checkbox"/> arvega Arve tasuja : <input type="checkbox"/> loomaarst <input type="checkbox"/> loomaomanik <input type="checkbox"/> kolmas osapool (kontaktandmed): ↓			
Uurimistulemuste koopia:							
<input type="checkbox"/> loomaarst <input type="checkbox"/> loomaomanik <input type="checkbox"/> kolmas osapool (kontaktandmed): ↓		<input type="checkbox"/> digiallkirjastatud uurimisteadet e-postiga <input type="checkbox"/> skännitud koopia e-postiga <input type="checkbox"/> skännitud koopia e-postiga (ei soovi paberkanjal/digiallkirjastatud uurimisteadet)		Arve tasuja registrikood (ettevõtte)/ isikukood (eraisik):			
				Proovivõtja allkiri:		Loomaomaniku esindaja nimi, allkiri:	

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