

KAASKIRI KALADE HAIGUSTE UURIMISEKS

Loomaomanik (isik/ettevõtte):		Uuringute tellija:		
Nimi:		Nimi:		
Address:		<input type="checkbox"/> farmi teenindav loomaarst <input type="checkbox"/> VVA <input type="checkbox"/> JVA <input type="checkbox"/> loomaomanik		
E-post:		Address:		
Telefon:		E-post:		
Loomaomaniku esindaja:		Telefon:		
Karja asukoht:		Uurimistulemused saadetakse*:		
Ehitise nr. PRIA registris:		<input type="checkbox"/> loomaarstile <input type="checkbox"/> loomaomanikule		
Farmi nimi:		<input type="checkbox"/> kolmandale osapoolle (täpsusta):		
Maakond:		paberoriginaal	e-post	
Vald, asula:		<input type="checkbox"/> tullakse laborisse järele	<input type="checkbox"/> digiallkirjastatud uurimistead	
		<input type="checkbox"/> tavapostiga	<input type="checkbox"/> skaneeritud koopia	
		Koopia (e-posti aadress):		
Proovivõtja (kui erineb tellijast):		Uuringute eest tasub:		
<input type="checkbox"/> farmi teenindav loomaarst <input type="checkbox"/> lepinguline proovivõtja <input type="checkbox"/> VVA <input type="checkbox"/> JVA		<input type="checkbox"/> loomaarst	<input type="checkbox"/> sularahas <input type="checkbox"/> pangakaardiga	
<input type="checkbox"/> farmi omanik		<input type="checkbox"/> loomaomanik <input type="checkbox"/> RLTP*	<input type="checkbox"/> arvega	
		Arve tasuja registrikood / isikukood:		
Proovivõtu kuupäev, kellaaeg:		Tellija esindaja allkiri:		
Kalade/proovide andmed:				
Kalaliik:		Karja suurus:		
Proovide arv:		Haigete kalade % üldarvust:		
Haigestumise aeg:		Surnud kalade % üldarvust:		
Täiendav info (anamneesi andmed, kliiniline pilt, lahanguleid, epidemioloogilised andmed, vaksineerimised, ravi):				
Veekogu asukoht ja seotus looduslike veekogudega:				
Proovi nr.	Kalade arv	Vanus	Surma/surmamise kuupäev	Märkused, täpsustused
Uurimise eesmärk:		Uuringu liik:		
<input type="checkbox"/> RLTP <input type="checkbox"/> dgnRLTP <input type="checkbox"/> diagnostiline <input type="checkbox"/> karantiin <input type="checkbox"/> muu (täpsusta):		<input type="checkbox"/> lahang	<input type="checkbox"/> bakterioloogiline	<input type="checkbox"/> mükoloogiline
		<input type="checkbox"/> histoloogiline	<input type="checkbox"/> antibiogramm	<input type="checkbox"/> parasitoloogiline
			<input type="checkbox"/> virooloogiline	<input type="checkbox"/> PCR
Proovide saabumine (täidab laboratoorium):				
Kuupäev ja kellaaeg:		Vastuvõtja nimi ja allkiri:		
Proovi(de) reg. nr.				

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

* RLTP proovivõtmine on kooskõlastatud Veterinaar- ja Toiduametiga, uurimistulemustest teatamine on VTL ja VTA vahel kokku lepitud
JVA – järelvalveametnik, VVA – volitatud veterinaararst, RLTP – riiklik loomatauditõrje programm, dgnRLTP – diagnostiline RLTP (RLTP lisauuringud)

Uuringute tellija vastutab kvaliteetse proovi võtmise, selle laborisse toimetamise, analüüside tellimise, tellitud analüüside eest tasumise ning loomaomanikule tulemuste edastamise eest