

KAASKIRI KALADE HAIGUSTE UURIMISEKS

Loomaomanik (isik/ettevõtte):				Uuringute tellija:			
Nimi:				Nimi:			
Aadress:				<input type="checkbox"/> farmi teenindav loomaarst <input type="checkbox"/> VVA <input type="checkbox"/> JVA <input type="checkbox"/> loomaomanik			
E-post:				Aadress:			
Telefon:				E-post:			
Loomaomaniku esindaja:				Telefon:			
Karja asukoht:				Uurimistulemused saadetakse*:			
Ehitise nr. PRIA registris:				<input type="checkbox"/> loomaarstile <input type="checkbox"/> kolmandale osapoolle		<input type="checkbox"/> loomaomanikule	
Farmi nimi:				paberoriginaal		e-post	
Maakond:				<input type="checkbox"/> tullakse laborisse järele <input type="checkbox"/> tavapostiga		<input type="checkbox"/> digiallkirjastatud uurimisteade <input type="checkbox"/> skaneeritud koopia	
Vald, asula:				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"/> farmi omanik				<input type="checkbox"/> loomaarst <input type="checkbox"/> loomaomanik <input type="checkbox"/> RLTP*		<input type="checkbox"/> sularahas <input type="checkbox"/> pangakaardiga <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):							
Vee omadused (temperatuur, pH, vee hapnikusisaldus):							
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 (täpsustage):				<input type="checkbox"/> lahang <input type="checkbox"/> bakterioloogiline <input type="checkbox"/> mükoloogiline <input type="checkbox"/> parasitoloogiline <input type="checkbox"/> histoloogiline <input type="checkbox"/> antibiogramm <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 – järelevalveametnik, 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