

**KAASKIRI ISOLAATIDE (MIKROOBITÜVEDE) TÄIENDAVAKS UURIMISEKS**

<b>TÄIDAB SAATJA</b>			
Uuringu tellija (ettevõtte) nimi		Uurimistulemustest teatada (nimi, aadress)	
Postiaadress			
Proovi saatja nimi ja allkiri		Teatamise viis	<input type="checkbox"/> digitaalselt allkirjastatud uurimisteade/katseprotokoll e-postiga <input type="checkbox"/> uurimisteate/katseprotokolli koopia e-postiga <input type="checkbox"/> posti teel
Proovi saatja e-post			
Proovi saatja telefon		Koopia (e-post):	
Kaaskirja koopia lisatud (jah/ei)	<input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> ei	Ettevõtte registrikood (ainult tasulistel uuringutel)	

<b>ANDMED PROOVI KOHTA</b>						<b>ANDMED ISOLAADI KOHTA</b>		<b>Proovi kood VTL-s (täidab VTL)</b>
Proovi kood saatvas laboris	Proovi uurimise eesmärk <sup>1</sup>	Proovi võtmise kuupäev	Proovi liik	Proovi nimetus	Päritolu maakond	Isoleeritud mikroobi nimetus	Isoleerimise kuupäev	

Tehtud kinnitustestid, tulemused:
Täiendav teave/ märkused
<b>Tellitav uuring:</b> <input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> spp. ref.tegevus <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> <i>Listeria monocytogenes</i> e ref.tegevus <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> MALDI-TOF MS <input type="checkbox"/> serotüpeerimine <input type="checkbox"/> Muu (täpsusta)

<b>TÄIDAB VTL</b>	
Proovide saabumise kuupäev ja kellaaeg:	Vastuvõtja nimi ja allkiri:
Proovi(de) reg. nr.	

Ei ole nõus, et tulemusi kasutatakse isikuandmeteta teadusuuringute või meetodite valideerimise eesmärgil

<sup>1</sup>RLTP-riiklik loomatauditõrje plaan; SE-seire; DGN-diagnostiline; dgnRLTP-diagnostiline RLTP; KTU-karja tervise uuring; JV-järelevalve; EK-enesekontroll

<sup>2</sup>MALDI-TOF MS + serotüpeerimine

<sup>3</sup>MALDI-TOF MS + täisgenoomsel sekveneerimisel (WGS) põhinevad tüpeerimisuuringud