

Täytä koneella tai selvästi tekstaten.

Näytteen lähettäjä	Puhelin
Lähiosoite	
Postinumero- ja toimipaikka	

NÄYTETIEDOT

Laji	<input type="checkbox"/> Hirvi	<input type="checkbox"/> Kuusipeura	<input type="checkbox"/> Metsäkauris
	<input type="checkbox"/> Metsäpeura	<input type="checkbox"/> Poro	<input type="checkbox"/> Valkohäntäpeura (valkohäntäkauris)
Sukupuoli	<input type="checkbox"/> Uros	<input type="checkbox"/> Naaras	
Ikä			
Tyyppi	<input type="checkbox"/> Luonnonvarainen	<input type="checkbox"/> Tarhattu	
Kuolintapa	<input type="checkbox"/> Metsästys	<input type="checkbox"/> Teurastus	<input type="checkbox"/> Kolarieläin
	<input type="checkbox"/> Loukkaantunut tai lopetettu sairaana		<input type="checkbox"/> Löydetty kuolleena
Kuolin- tai löytöpäivämäärä			
Paikka (kylä, kunta)			
Eläimen kunto	<input type="checkbox"/> Hyvä	<input type="checkbox"/> Laiha	<input type="checkbox"/> Kuihtunut
Näkyviä sairauden oireita			

Evira TÄYTTÄÄ

Näyte otettu	Pvm: <input type="checkbox"/> aivorunko <input type="checkbox"/> med. retrof. imus.
Kohderyhmä	<input type="checkbox"/> Kliinisesti sairaat sekä lihantarkastuksessa hylätyt tai osittain hylätyt (cwdsai) <input type="checkbox"/> Kolarieläimet (cwdonn) <input type="checkbox"/> Kuolleena löydetty (cwdsits) <input type="checkbox"/> Terve teurastettu (cwdteu) <input type="checkbox"/> Terve metsästetty (cwdmet)
Näytteenottajan allekirjoitus ja nimenselvitys	