

Untersuchungsauftrag Pathologie
Früherkennungssystem
Schwein

Faxnummer Pathologie: 05231 - 911 641 / E-Mail: poststelle@cvua-owl.de

Laborvermerke: Datum:

angenommen durch:

Nr.:

Die Kosten der Sektion trägt die

Tierseuchenkasse Nordrhein-Westfalen
 (sofern alle notwendigen Voraussetzungen erfüllt sind).

Es muss der behandelnde/zuständige
 Tierarzt angegeben sein.

Resistenztests müssen vom Auftraggeber
 bezahlt werden. Das Ergebnis wird nur
 dem Tierarzt übermittelt.

Bitte nur tote Tiere zur Sektion anliefern!

	Auftraggeber:	Tierarzt bzw. Tierbesitzer: (je nach Auftraggeber)
Vorname, Name		
Adresse		
Telefon		
Email		
Fax		

Angaben zum Tier / Bestand:

Betriebsnr.: Alter: **verstorben**
 Kennzeichen: Todestag: **getötet**
 Anzahl betroffener Tiere: Antibiotikaresistenztest gewünscht
 (Kosten: 10€)

Haltung / Fütterung:

Zucht Fertigfutter Stallhaltung Zukauf
 Mast Heu/Stroh Auslauf im Freien Umstallung
 Hobby Sonstiges:

Notwendige Angaben zum Krankheitsverlauf:

Fieber Husten Unklarer Tod Lähmung Bewegungsstörung
 Abort Durchfall Schwäche Krämpfe

Sonstiges:

Verdacht:

Tier war in tierärztlicher Behandlung: ja nein

Art der Behandlung / Impfungen:

Ich beantrage die Untersuchung des Tieres/Tiermaterials (ggf. im Auftrag des Tierbesitzers). Auf die Eigentumsrechte am Tierkörper und seinen Teilen bzw. dem Untersuchungsmaterial wird verzichtet.

Der Befundversand erfolgt auf elektronischem Weg (E-Mail).

Ort, Datum

Unterschrift