

Begleitbericht zur Geflügelsektion

Eingang:

GGD

Chemisches und
Veterinäruntersuchungsamt
Stuttgart, Sitz Fellbach
Schaflandstr. 3 / 3
70736 Fellbach

Untersuchungsmaterial:			
Tierart, Alter:			
Zur Untersuchung auf: (mit Erkrankung an Tierseuchenerregern, gelistet bei der World Organisation for Animal Health (OIE) und in der EU-Verordnung VO(EU)652/2014)			
Vor- und Nachname des Tierbesitzers	Kostenträger	<u>GGD</u>	<u>Besitzer</u>
Straße, Haus-Nr.			
Postleitzahl, Ort	Vorbericht oder Bezug:		
Kreis	Datum der Probenentnahme:		Unterschrift des Einsenders:
<input type="checkbox"/> Resistenztest	TB-Nr.:		

Zerlegung:

<u>BU</u>	1	2	3
He			
Le			
Lu			

AmV

P

Resistenzprüfung				
Colistin	(CT)			
Amoxycillin	(AML)			
S/Trimethoprim	(SXT)			
Neomycin	(N)			
Doxycyclin	(DO)			
Penicillin	(P)			
Lincospectin	(LS)			
Enrofloxacin	(ENR)			
Tiamulin	(TIAMU)			
Tylosin	(TY)			

LB: _____ SV: _____