



# Untersuchungsantrag Salmonellen (Geflügel)

Für die amtliche Probenahme

Vollständige Anschrift  
des Tierbesitzers

Eingangzeitpunkt	Annahme von:	Tagebuchnummer
Untersuchungsbeginn		Gebühr
<b>Registriernummer nach Viehverkehrsverordnung:</b> «HITNr»08		

**Ergebnis an**

- Tierarzt       Tierbesitzer (schriftlich)  
 Veterinäramt  
 telefonisch Nr. \_\_\_\_\_  
 per Telefax Nr. \_\_\_\_\_  
 Rechnung an Besitzer

Tierbesitzernummer \_\_\_\_\_

## Untersuchungsauftrag: Untersuchung von Geflügelproben

<b>Grund der Probenahme</b> (bitte ankreuzen):	
<input type="checkbox"/>	Beprobung im Rahmen der amtl. Überwachung n. VO (EG) Nr. 1168/2006, Anh. Pkt. 2.1.
<input type="checkbox"/>	a) Routineprobe gem. 2.1.a (1 Herde je Betrieb und Jahr)
<input type="checkbox"/>	b) Verfolgsuntersuchung gem. 2.1.b (Nachweis im vorherigen Besatz der Stalleinheit)
<input type="checkbox"/>	c) Verdachtsuntersuchung gem. 2.1.c (in Folge der epidem. Untersuchung lebensmittelbed. Ausbrüche)
<input type="checkbox"/>	d) Betriebsuntersuchung gem. 2.1.d (übrige Herden im Betrieb mit positiver Herde)
<input type="checkbox"/>	e) Sonstige Untersuchungen gem. 2.1.e (nach Ermessen der Behörde)
<input type="checkbox"/>	f) Beprobung nach betrieblicher Eigenkontrolle
<input type="checkbox"/>	g) Verifikationsuntersuchung nach Anhang II Buchstabe D Nr. 4 VO (EG) Nr. 2160/2003

**Probenart:** \_\_\_ Kotproben    \_\_\_ Sockentupfer    \_\_\_ Staubproben    \_\_\_ Sonstige \_\_\_\_\_

(bitte jeweils Anzahl eintragen!)

**Tierart:**     Legehennen     Junghenne     Elterntiere     Broiler     Pute     Sonstige \_\_\_\_\_

**Vorbericht:**     Brüterei     Eintagsküken     Aufzucht     Legephase     Mastperiode

**Alter der Tiere:** \_\_\_\_\_    **Anzahl der beprobten Betriebsabteilungen (Herden):** \_\_\_\_\_

**Betriebsgröße** (Stallplätze für Geflügel): \_\_\_\_\_

**Anzahl der Herden im Betrieb:** \_\_\_\_\_

Freilandhaltung     Boden-/Volierenhaltung     Ökol. Haltung     Kleingruppenhaltung

Einsatz von **Salmonella-Lebendimpfstoff**:  IDT SalmovacSE,  TAD Salmonella vac E (LAH)  Sonstige \_\_\_\_\_

Probe Nr.	Probenherkunft	Anreicherungsverfahren zum Nachweis von Salmonellen (PV - 0096 - 01)
1		
2		
3		
4		

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Labor