



# Untersuchungsantrag Salmonellen (Geflügel)

Für die betriebseigene Entnahme

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

Vollständige Anschrift  
des Tierbesitzers

**Ergebnis an**

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

Tierbesitzernummer \_\_\_\_\_

## Untersuchungsauftrag: Untersuchung von Geflügelproben

**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): \_\_\_\_\_

Freilandhaltung  Boden-/Volierenhaltung  Ökol. Haltung  Kleingruppenhaltung

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

**Hinweis: Die staatlichen tierärztlichen Untersuchungsämter sind verpflichtet, bei Vorliegen positiver Salmonellenbefunde (ausgenommen Impfstämme) unverzüglich das zuständige Veterinäramt zu unterrichten.** Der Betriebsbesitzer ist nach den §§ 4 und 8 der Hühner-Salmonellen-Verordnung verpflichtet, positive und negative Befunde an das zuständige Veterinäramt mitzuteilen. Diese Mitteilungspflicht des Betriebsbesitzers wird mit seinem Einverständnis durch die Befundmitteilung der Untersuchungsämter (auch für negative Befunde) an das zuständige Veterinäramt erfüllt.

**BEFUNDMITTEILUNG: auch für das zuständige Veterinäramt zu verwenden!**

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

Zuständiges Veterinäramt:



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

Mit der Befundmitteilung an das Veterinäramt bin ich einverstanden



Datum / Unterschrift Betriebsinhaber

Datum / Unterschrift Labor

Die Untersuchungsergebnisse beziehen sich ausschließlich auf die vorgelegte(n) Probe(n).  
Der Prüfbericht darf ohne schriftliche Genehmigung des STUA Aulendorf nicht auszugsweise vervielfältigt werden.

Formular: F032-PV002BA Version 02 Gültig ab 15.03.2010

Vollständige Anschrift  
des Tierarztes