

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	GGD
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: _____