

# Landesamt für Verbraucherschutz – Fachbereich Veterinärmedizin Stendal

## Untersuchungsantrag zur Sektion

Tagebuch-Nr.: _____		Entnahmedatum: <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text"/>		Eingangs-Nr., -datum:	
<b>Tierhalter / Besitzer</b>		Kurier <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> selbst <input type="checkbox"/>		<b>Einsender/Tierarzt</b>	
(Registriernummer) <input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text"/>					
(Vor- und Zuname) _____		(Name) _____		(Straße, Haus-Nr.) _____	
(Straße, Haus-Nr.) _____		(Straße, Haus-Nr.) _____			
(PLZ, Ort) _____		(PLZ, Ort) _____		(Tel.) _____ (Fax) _____	
(Tel.) _____ (Fax) _____		(Tel.) _____ (Fax) _____			
<b>Probenart:</b>		<b>Tierart:</b>		<b>Untersuchungsgrund:</b>	
<input type="checkbox"/> Tierkörper <input type="checkbox"/> Feten/Nachgeburt <input type="checkbox"/> Organe/Teile <input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> Rind <input type="checkbox"/> Schwein <input type="checkbox"/> _____ Geschlecht: _____ Alter: _____		<input type="checkbox"/> Auftrags-untersuchung <input type="checkbox"/> Handel/Quarantäne <input type="checkbox"/> amtlich angeordnet <input type="checkbox"/> staatl. Bekämpfung <input type="checkbox"/> freiw. Bekämpfung	
<input type="checkbox"/> verendet <input type="checkbox"/> getötet am: <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid red;" type="text"/>		<b>Resistenztest:</b>		<b>Ergebnis an:</b>	
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> Besitzer <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Amtstierarzt <input type="checkbox"/> sonstige	
<b>Untersuchung auf:</b>		<b>Befundausgang:</b>			
<input type="checkbox"/> Todesursache <input type="checkbox"/> Erkrankungsursache <input type="checkbox"/> _____		<input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> schriftlich <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-mail			
<b>Angaben zum Herkunftsbestand</b>					
Zusammensetzung: _____		erkrankt: _____			
verendet: _____		bereits untersucht (Datum/Anzahl): _____			
<b>Untersuchungsmaterial</b> (Anzahl, Art, Kennzeichnung, Stall-Nr., Buchten-Nr.)					
_____					
<b>Vorbericht</b> (Dauer d. Erkrankung, Symptome)					
<input type="checkbox"/> Einzeltier <input type="checkbox"/> Bestandsproblem _____					
_____					
Körpertemperatur: _____		Zentralnervöse Störungen: _____			
Futtermittel (Ration, welche): _____					
Immunisierung: _____					
Klinische Befunde/Therapeutische Maßnahmen: _____					
_____					
vermutete Krankheit: _____					
<b>Fragestellungen</b>					
<input type="checkbox"/> Regress-Ansprüche <input type="checkbox"/> Versicherungs-Ansprüche <input type="checkbox"/> _____					
<b>LAV LSA FB4 Standort Stendal</b>			Für die Richtigkeit der Angaben*:		
Haferbreiter Weg 132-135			_____		
39576 Stendal			Datum/Unterschrift des Einsenders		
Tel. (03931)631 0					
Fax (03931)631 153					

\*Der unterzeichnende Auftraggeber erklärt sich mit einer Befundübermittlung per Fax für den vorliegenden Untersuchungsauftrag einverstanden. Sofern der einsendende Auftraggeber nicht Eigentümer des beprobten Tieres ist, sichert er/sie zu, zum Empfang der Befundmitteilung berechtigt zu sein und dass die erforderliche Zustimmung des Eigentümers zu einer Übersendung per Fax vorliegt.