Untersuchungsantrag

Eingangszeitpunkt Annahme von: Tagebuchnummer

Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter www.ua-bw.de einsehen. Alternativ erhalten Sie die Informationen auch direkt bei Ihrem Untersuchungsamt.

STUA - Diagnostikzentrum, Löwenbreitestr. 18/20, 88326 Aulendorf

vollständige Anschrift des Tierbesitzers

Registriernummer nach Viehverkehrsverordnung:

0	8										

Tierhalternummer

Ohne Tierhalternummer ist eine Kostenübernahme durch die Tierseuchenkasse ausgeschlossen.

Ergebnis an

❑ Tierarzt ❑ Besitzer (schriftlich)
❑ per Telefax Nr.:_____
❑ telefonisch Nr.:_____
❑ schriftlich (nicht mehr bei Faxdurchgabe)

Rechnung an

❑ Tierarzt ❑ Besitzer
❑ Amtliche Untersuchung im Auftrag des Veterinäramts _____
❑ Tierseuchenkasse nach Leistungskatalog
❑ Untersuchung vom Tiergesundheitsdienst genehmigt Frau/Herr Dr. _____

Hinweis: Von der Tierseuchenkasse oder vom Land nicht übernommene Untersuchungsgebühren müssen dem Einsender bzw. Tierbesitzer in Rechnung gestellt werden. Der Einsender haftet gem. § 4 LGebG als Gesamtschuldner, falls die Untersuchungsgebühren nicht von der Tierseuchenkasse übernommen oder vom Tierbesitzer eingezogen werden können.

Die Untersuchungsergebnisse beziehen sich ausschließlich auf die vorgelegte(n) Probe(n). Der Prüfbericht darf ohne schriftliche Genehmigung des STUA - Diagnostikzentrum nicht - auch nicht auszugsweise - vervielfältigt werden. Der Kunde ist mit der verkürzten Befundmitteilung entsprechend der SOP033AL einverstanden.

Formblatt F01-PP006GF

Untersuchungsauftrag: Untersuchung von Wirtschaftsgeflügel

Anzahl: **Probenart:** Lebende Tiere / Tierkörper / Proben

Tierart:

Alter:

Entnahmedatum:

Vorbericht, unbedingt Rückseite beachten:

……
……
……
……
……

Anschrift des Tierarztes/Einsenders

STUA Aulendorf - Diagnostikzentrum

……
Datum

……
Unterschrift des Einsenders

Code: F01-PP006GF07
Genehmigt von Dr. Miller
Gültig ab 03.07.2026

Dienstgebäude:
Löwenbreitestr. 18/20
88326 Aulendorf

Telefon (0 75 25) 9 42-0
Telefax (0 75 25) 9 42-200
poststelle@stuaau.bwl.de

Öffnungszeiten:
Montag - Donnerstag 8 - 12 Uhr und 13 - 16 Uhr
Freitag 8 - 12 Uhr und 13 - 14.30 Uhr
Samstag und Sonn- und Feiertage: Notdienst 9 - 11 Uhr

Tagebuchnummer:

VORBERICHT:

Alter:

Herkunft (d.h. Erzeuger, Produktname):

Zukauf am:

Anzahl pro Herde/Stall:

Leistung (Zunahme, Eier):

Haltung: ☐ Stall ☐ Freilauf ☐ Boden ☐ Käfig ☐ Bio

Fütterung:

KRANKHEITSVERLAUF:

Seit wann bestehen die Probleme:

Wie viele Tiere betroffen (Morbidität):

Wie viele Tiere verendet (Mortalität):

Verlauf der Eiproduktion:

Andere:

KRANKHEITSBILD:

Vom Besitzer beobachtete Symptome:

Wie ist Futter- und Wasserverbrauch:

Eischalenqualität - Eidotterqualität:

Lähmungen:

Atemgeräusche (vor allem nachts):

Kotqualität:

AUSBREITUNGSGRAD: ☐ Einzeltier ☐ über den Bestand ☐ Bestandsproblem ☐ besonderer Verdacht

VORBEHANDLUNG:
Dauer:..... Art der Behandlung:.....

Prophylaktische Maßnahmen (Impfungen):.....

Auftragsdefinition: ☐ **Todesursache** ☐ **Krankheitsursache** ☐ **andere.....**

Die Untersuchungsergebnisse beziehen sich ausschließlich auf die vorgelegte(n) Probe(n).
Der Prüfbericht darf ohne schriftliche Genehmigung des
STUA - Diagnostikzentrum nicht - auch nicht auszugsweise - vervielfältigt werden.
Der Kunde ist mit der verkürzten Befundmitteilung entsprechend der SOP033AL einverstanden.

Code: F01-PP006GF07
Genehmigt von Dr. Miller
Gültig ab 03.07.2026

Dienstgebäude:
Löwenbreitestr. 18/20
88326 Aulendorf

Telefon (0 75 25) 9 42-0
Telefax (0 75 25) 9 42-200
poststelle@stuaau.bwl.de

Öffnungszeiten:
Montag - Donnerstag 8 - 12 Uhr und 13 - 16 Uhr
Freitag 8 - 12 Uhr und 13 - 14.30 Uhr
Samstag und Sonn- und Feiertage: Notdienst 9 - 11 Uhr