


Formblatt	FOR P 41.0 0008 01		Rheinland-Pfalz LANDESUNTERSUCHUNGSAMT
Seite 1 von 1	gültig ab 01.08.2018		
Antrag zur Untersuchung von Bestandsproben			
Landesuntersuchungsamt, Institut für Tierseuchendiagnostik, Postfach 300 555, 56028 Koblenz			

Besitzer:

(HIT-Betriebsnummer)
(Name, Vorname)
(Straße, Hausnummer)
(PLZ, Ort)
(Kreis)

Auftragsnummer:
Eingangsstempel LUA:

Tierarzt:

(HIT-Betriebsnummer)
(Name, Vorname)
(Straße, Hausnummer)
(PLZ, Ort)

Befund an: Besitzer Tierarzt **Rechnung an:** Besitzer Tierarzt

Probenmaterial

Blut (Serum) EDTA-Blut Bestandsmilch Einzelmilch Sonstiges: _____

Tierart

Rind Schwein Schaf Ziege Pferd Sonstiges: _____

Anlass der Untersuchung

Krankheitserkennung Handel/ Auktion/ Schau Regelmäßige Kontrolluntersuchung

Nachuntersuchung Zuchthygiene Monitoring Sonstiges: _____

Untersuchung auf: _____

Zum Zeitpunkt der Probenentnahme wurde der Tierbestand als klinisch unauffällig beurteilt.

lfd. Nr.	Kennzeichnung/ Ohrmarken-Nr.	Barcode/ Kennz. Probengefäß	lfd. Nr.	Kennzeichnung/ Ohrmarken-Nr.	Barcode/ Kennz. Probengefäß

_____ Datum der Probenentnahme _____ Unterschrift Besitzer _____ Unterschrift Tierarzt