

Probenbegleitschein Zur Untersuchung von Wildschweinen auf Schweinepest*

Überbringer / Einsender: 	Probe: <input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Organe <input type="checkbox"/> ganzes Tier (Proben kühl aufbewahren, nie gefrieren!)
Mitteilung des Erlegers / Finders	Eingaben der Veterinärbehörde
Das Wildschwein* wurde am: <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . 200 <input type="text"/>	Datum (Eingang) <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . 200 <input type="text"/>
(1) <input type="checkbox"/> <u>erlegt</u> , (2) <input type="checkbox"/> <u>tot aufgefunden / Fallwild</u> Zustand: <input type="checkbox"/> frischtot <input type="checkbox"/> in Verwesung <input type="checkbox"/> weitgehend/völlig verwest (3) <input type="checkbox"/> <u>krank erlegt</u> Symptome: <input type="checkbox"/> auffälliges Verhalten <input type="checkbox"/> stark abgekommen <input type="checkbox"/> sonstiges (ggf. auf Rückseite erläutern) (4) <input type="checkbox"/> <u>überfahren / Unfallwild</u>	<p style="margin: 0;"><u>Barcode bitte hier einkleben:</u></p>
Alter: Gewicht ca.(kg) (1) <input type="checkbox"/> Frischling (aufgebrochen) (2) <input type="checkbox"/> Überläufer (3) <input type="checkbox"/> Bache / Keiler	
Geschlecht: (1) <input type="checkbox"/> Weiblich (2) <input type="checkbox"/> Männlich ggf. Nr. der Wildursprungsmarke:	
Erlegungsort/Fundort: (möglichst präzise) Revier / ggf. Abt.: Gemeinde: PLZ: Kfz-Kennzeichen Landkreis:	Anlass d. Untersuchung: (a) <input type="checkbox"/> Landesmonitoring (d) <input type="checkbox"/> Risikogebiet, Grund: (b) <input type="checkbox"/> kritischer Laborbefund (c) <input type="checkbox"/> Restriktionsgebiet, nach § _____ Schweinepest-VO Impfgebiet: (0) <input type="checkbox"/> nein (1) <input type="checkbox"/> ja
Name des Erlegers / Finders: Tel.-Nr.: ggf. Handy-Nr.:	<u>Untersuchungsauftrag</u> <input type="checkbox"/> serologisch <input type="checkbox"/> virologisch <input type="checkbox"/> pathologisch
	Eingang Labor <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> . 200 <input type="text"/>

*) Für jedes Stück ein Probenbegleitschein

Formblatt-Barcode