

Schlacht- oder Entnahmeort (Gemeinde und Kreis)			
Besitzer/Schlachtender (Name, Anschrift)			
Erzeugerbetrieb (Name, Anschrift)			
Tiergattung, Rasse, Geschlecht, Alter			
Identität (Ohrmarke, Tätowierung, Schlachtnummer)			
Schlachtung Tag	Std.	Fleischschau Tag	Std.
Ist das Tier vorbehandelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> unbekannt <input type="checkbox"/> ja, mit			
Kurze Angabe über Vorgeschichte und path.-anat. Befund			
Fernmündliche Mitteilung des Untersuchungsergebnisses Vorwahl                      Telefon                      Telefax			
Einsender (Datum, Unterschrift)			

**Vollständige Anschrift für die Rücksendung  
- in Druckbuchstaben oder durch Stempel -**

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

**Zur bakteriologischen Untersuchung werden  
eingesandt**

durch    Boten    Bahn    Post

Nichtzutreffendes bitte streichen

- a) 1 Stück Muskulatur (ca. 6 - 8 cm Seitenlänge)  
möglichst ganzer, von Fascien umhüllter Muskelbauch
- b) 1 Bug- oder Darmbein-Lymphknoten mit umhüllendem  
Fett- oder Bindegewebe aus der anderen Tierkörperhälfte
- c) 1 mindestens handgroßes Stück Milz
- d) 1 Niere
- e) 1 faustgroßes Stück Lebergewebe (Leberpforte oder  
Spigelscher Lappen), bei kleineren Tieren die ganze Leber
- f) veränderte Teile mit dazugehörigen Lymphknoten  
(z.B. 10 cm langes Dünndarmstück mit Lymphknoten bei  
Tieren aus Salmonellen-Ausscheiderbeständen)  
nach Lage des Falles:

**Untersuchungsergebnisse**

	neg.	pos.
Salmonellen		
Andere Erreger:		
Bakteriämie:		
Obligate anaerobe grampos. St. Musk.		

Sonstiger Keimgehalt:  
keimfrei (-)   schwach (+)   stark (++)

Muskulatur	
Lymphknoten	
Organe	
Zusatzproben	

Bemerkungen:

Hemmstoffuntersuchung: Muskulatur \_\_\_\_\_ Niere \_\_\_\_\_

Angelegt am, durch	1. Ablesung am, durch	Ergebnis durchgegeben am, durch	Abgerechnet am, durch

**STUA Aulendorf - Diagnostikzentrum**

Datum, Unterschrift

Die Untersuchungsergebnisse beziehen sich ausschließlich auf die vorgelegte(n) Probe(n). Der Prüfbericht darf ohne schriftliche Genehmigung des STUA Aulendorf nicht auszugswise vervielfältigt werden.

## Ergebnisse BU und Hemmstoffuntersuchung

**Direktanzucht:**

Datum:

Nz.:

Proben	GA	BLUT	PHEN	GAS	LEB
Mu					
Mi					
Ni					
Le					
Ln					

Bemerkungen / weitergehende Untersuchungen:

**Ausstrich aus Salmonellenanreicherung:**

Datum:

Nz.:

Verdächtige Kolonien:      nein   

   ja     

Weitergehende Untersuchungen (z.B. Agglutination, MALDI, Subkultur):

**Hemmstoffuntersuchung:**

Hemmzonen in mm

pH 6	pH 7,2 + TMP	pH 8	
			Niere
			Muskulatur

Wiederholung

			Niere
			Muskulatur

Beurteilung

negativ	zweifelhaft	positiv	ungeeignet	
				Niere
				Muskulatur