

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

<input type="checkbox"/> Hemmstoffe	Untersuchungsmaterial <input type="checkbox"/> Muskulatur <input type="checkbox"/> Niere <input type="checkbox"/> Harn/Kot	<input type="checkbox"/> Injektionsstelle Sonstiges _____
Schlacht- oder Entnahmeort (Gemeinde u. Kreis)	<input type="checkbox"/> Schlacht- und Fleischuntersuchung <input type="checkbox"/> Bestandsuntersuchung	
Besitzer/Schlachtender (Name, Anschrift)	<input type="checkbox"/> Kalb <input type="checkbox"/> Rind <input type="checkbox"/> Mastrind <input type="checkbox"/> Schlachtkuh	<input type="checkbox"/> Schwein <input type="checkbox"/> Schaf <input type="checkbox"/> Pferd <input type="checkbox"/> Geflügel
Erzeugerbetrieb (Name, Anschrift)	Andere Tierarten/Erzeugnisse _____	
Datum/Uhrzeit der Probenentnahme	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Alter Jahre Monate Wochen
Gegenprobe <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Identität (Ohrmarke, Tätowierung, Schlachtnummer)	

Besondere Sachverhalte	Ergebnis Hemmstofftest				
	Probenmaterial	negativ	zweifelhaft	positiv	ungeeignet
	Muskulatur				
	Niere				
	Injektionsstelle				

Fernmündliche Mitteilung des Untersuchungsergebnisses Vorwahl Telefon Telefax	Bemerkungen <input type="checkbox"/> Das Ergebnis wurde dem Veterinäramt vorab mitgeteilt.
--	---

Einsender (Datum, Unterschrift)	am _____ <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> Telefax
Vollständige Anschrift für die Rücksendung - in Druckbuchstaben oder durch Stempel -	Angelegt am, durch
STUA – Diagnostikzentrum • Löwenbreitestr. 18/20 • 88326 Aulendorf	Abgelesen am, durch
	Ergebnis durchgegeben am, durch
	Abgerechnet am, durch

STUA Aulendorf - Diagnostikzentrum

Datum, Unterschrift