

STUA - Diagnostikzentrum, Löwenbreitestr. 18/20, 88326 Aulendorf  
**vollständige Anschrift des Tierbesitzers**

**Registriernummer nach Viehverkehrsverordnung:**

0	8																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**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. \_\_\_\_\_

**Tierhalternummer**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ohne Tierhalternummer ist eine Kostenübernahme durch die Tierseuchenkasse ausgeschlossen.

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.

## Formblatt F01-PP009GF *Blut/Serum*

**Untersuchungsauftrag:** Untersuchung von Blut- bzw. Serumproben von Wirtschaftsgeflügel auf Antikörper.

**Anzahl:**

**Herkunft:**

**Tierart:**

**Alter:**

**Impfungen:**

**Entnahmedatum:**

**Untersuchungsgrund:**  Kontrolluntersuchung  Feststellung der Krankheitsursache  Impfkontrolle

**Gewünschte Untersuchungen:**

**Vorbericht:**

.....

.....

.....

.....

**Probentauglichkeit:**

**Anschrift des Tierarztes/Einsenders**



STUA Aulendorf - Diagnostikzentrum

.....

.....

Datum                      Unterschrift des Einsenders

Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter [www.lja-bwl.de](http://www.lja-bwl.de) einsehen. Alternativ erhalten Sie die Informationen auch direkt bei Ihrem Untersuchungsamt.

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