

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			
Mitteilung des Untersuchungsergebnisses Vorwahl Telefon Telefax			
Einsender (Datum, Unterschrift)			
HIT-Nr.	0	8	

**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

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

Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer
Daten können Sie im Internet unter www.ua-bw.de einsehen. Alternativ erhalten Sie die
Informationen auch direkt bei Ihrem Untersuchungsamt.

Datum, Unterschrift

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