Untersuchungsantrag Salmonellen (Geflügel)

Für die amtliche Entnahme

Eingangszeitpunkt	Annahme von:	Tagebuchnummer

Anschrift Tierbesitzer:

Stempel Veterinäramt

TSK-Nr.:								

Registriernummer nach Viehverkehrsverordnung:«HITNr»

0 8

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.

bitte ankreuzen

Beprobung im Rahmen der amtl. Überwachung n. VO (EU) Nr. 517/2011, Anh. Pkt. 2.1. a) bis e)

- ☐ a) Routineprobe gem. 2.1.a (eine Herde pro Jahr je Betrieb mit mindestens 1 000 Tieren)
- ☐ b) Verfolgsuntersuchung gem. 2.1.b (Salmonellen festgestellt im vorherigen Besatz der Stalleinheit)
- ☐ c) Verdachtsuntersuchung gem. 2.1.c (in Folge der epidem. Untersuchung lebensmittelbed. Ausbrüche; Beprobungsprotokoll gemäß Anhang II Teil D Punkt 4 Buchstabe b der Verordnung (EG) Nr. 2160/2003)
- ☐ d) Betriebsuntersuchung gem. 2.1.d (übrige Herden im Betrieb mit positiver Herde)
- ☐ e) Sonstige Untersuchungen gem. 2.1.e (nach Ermessen der Behörde)

Probenart: ___ Kotproben; ___ Sockentupferpaare; ___ Staubproben; ___ Sonstige: _____
(bitte jeweils Anzahl eintragen!)

Tierart: ☐ Legehenne ☐ Junghenne ☐ Broiler ☐ Pute
☐ Elterntiere ☐ Großelterntiere ☐ Urgroßelterntiere ☐ Sonstige: _____

Vorbericht: ☐ Legephase ☐ Mastperiode ☐ Brüterei ☐ Eintagsküken ☐ Aufzucht ☐ Zucht

Gesamtbetriebsgröße (Stallplätze für Geflügel): _____

Probe Nr.	**Probenherkunft** (z.B. Herdenbezeichnung)	**Alter der Tiere**	**Einstallungs-datum**	**Haltungsform:**				
				Ökologisch	**Freiland**	**Boden**	**Voliere**	**Kleingruppe**
1				☐	☐	☐	☐	☐
2				☐	☐	☐	☐	☐
3				☐	☐	☐	☐	☐
4				☐	☐	☐	☐	☐

Die Zeitspanne zwischen Entnahme und Ansetzen der Proben im Untersuchungsamt darf max. **48 Stunden** betragen.

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

Formular: F02-PP013GF04 Gültig ab 10.06.2025

Entnahmedatum / Unterschrift

STUA - Diagnostikzentrum
Löwenbreitestr. 18/20
88326 Aulendorf

Telefon (0 75 25) 9 42-0
Telefax (0 75 25) 9 42-200
poststelle@stuaau.bwl.de

Öffnungszeiten:
Montag - Donnerstag 8 - 12 Uhr und 13 - 16 Uhr
Freitag 8 - 12 Uhr und 13 - 14.30 Uhr
Samstag und Sonn- und Feiertage: Notdienst 9 - 11 Uhr

DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-PL-18262-02-00