TSE-Untersuchung

Bitte unbedingt alle Angaben deutlich und leserlich schreiben

Tagebuchnummer

TSE-_____

Eingangsdatum

❑ Rind	❑ verendet	❑ Normalschlachtung
❑ Schaf	❑ getötet	❑ Krankschlachtung
❑ Ziege	❑ Kohortenkeulung	❑ Notschlachtung
❑ _____		

Staatl. Tierärztl. Untersuchungsamt - Diagnostikzentrum- Löwenbreitestraße 20 88326 Aulendorf Tel.: 07525/942-0 Durchwahl 942-266 Fax: 07525/942-200 Fax direkt 942-264	Für die Schlachtstätte zuständiges Veterinäramt **Fax-Nr.** für Ergebnismitteilung	Angaben zum Schlachtbetrieb/-stätte
amtl. Tierarzt oder Fleischkontrolleur **Fax-Nr.** für Ergebnismitteilung	Name des Verantwortlichen in Klarschrift oder Stempel	Datum und Unterschrift des Verantwortlichen der Überwachungsbehörde

Probenummer Labor	Ohrmarkennummer(n)	Schlacht nummer	Geburts-datum	Todes-datum	Anschrift des Erzeugerbetriebs **oder** dessen Reg.-Nummer	Ergebnis

Testergebnis (PV 003 KC)**:**

❑ Telefax ❑ alle Proben negativ

❑ Telefon

_____

Datum, Stempel, Unterschrift (Untersuchungslabor)

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

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

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.
Der Kunde ist mit der verkürzten Befundmitteilung entsprechend der SOP033AL einverstanden.
Formular: F02-SOP001KC04 Gültig ab 22.01.2019 Genehmigt von Dr. Miller