Antrag auf Untersuchung einer Cervix-Tupferprobe (Stute)

B i t t e v o l l s t ä n d i g a u s f ü l l e n !

Name des Eigentümers Vorname

Straße/ Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

U n t e r s u c h u n g s e i n r i c h t u n g:

Tagebuch-Nr.: _____

Eingangsdatum: _____

Untersuchungsbeginn: _____

Probe(n) angelegt am: _____ **von:** _____

Tierhalter Nr.: | | | | | | | |
Bei fehlender Tierhalter-Nr. Rechnung an Eigentümer oder Einsender X)
lt. Tierseuchenkassenbeitragsbescheid

HIT-Nr.: **0** **8** | | | | | | | | | | |
Unternehmensnr des Tierhalters

Standort des Pferdes; Anschrift lt. TSK-Beitragsbescheid

X) Die Kosten für die Laboruntersuchung der Tupferprobe(n) werden von der TSK übernommen, soweit für das untersuchte Pferd Beitrag bei der TSK entrichtet worden ist. Als Nachweis genügt die Tierhalternummer lt. TSK-Beitragsbescheid, die auf diesem Untersuchungsantrag links oben einzutragen ist. Der Einsender haftet gemäß § 4 GebVO für die Untersuchungsgebühren als Gesamtschuldner, falls diese nicht von der TSK getragen werden oder nicht vom Eigentümer der Stute eingezogen werden können.

Stute: _____
Name (bitte Druckbuchstaben) Lebens-Nr. Stutenpass-Nr.

bei Stutenpass-Antrag: _____
geboren Rasse Vater Mutter

☐ (bitte ankreuzen) Farbe Abzeichen

Vorbericht u. klinischer Befund:

Ovarien: _____

Uterus: _____

Portio: _____

☐ zusätzliche Untersuchung auf CEM (Taylorella equigenitalis)

☐ Resistenztest mit Rechnung an Eigentümer
(Gewünschtes bitte ankreuzen)

Nachprobe zu Tgb-Nr.: P _____

Untersuchender Tierarzt: | | | | | | | _____
Entnahmedatum Unterschrift

Bakteriologischer / Mykologischer Befund:

Direkt: Stärke_____Art _____

Direkt: Stärke_____Art _____

Anreicherung auf path. Strept. _____

Zytologischer Befund: ☐ Leukozyten ☐ degenerierte Epithelzellen ☐ Schleim

Sonstiges: _____

CEM-Befund: ☐ positiv ☐ nicht nachgewiesen

Beurteilung:
☐ Die Stute kann zum Decken freigegeben werden, wenn keine klinischen Befunde dagegen sprechen.
☐ Durch den Befund kann ein krankhafter Zustand nicht ausgeschlossen werden. Über die Zulassung der Stute zum Decken oder über etwa notwendige Maßnahmen (Therapie, Karenzzeit) entscheidet der behandelnde Tierarzt. Die Untersuchung einer weiteren Cervix-Tupferprobe wird dringend angeraten.
☐ Der Befund weist auf einen krankhaften Zustand hin. Über das weitere therapeutische Vorgehen entscheidet der behandelnde Tierarzt unter Berücksichtigung des klinischen Befundes.

HIT-Nr.: | | | | | | | | | | | | |
Tierarzt

Vollständige Postanschrift des einsendenden Tierarztes

Probe beurteilt am: _____ von: _____

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

Code: F03-PP008BA06
Gültig ab 13.12.2023
Genehmigt von Dr. Miller