Österreichische Agentur für Gesundheit und Ernährungssicherheit Institut für Veterinärmedizinische Untersuchungen Linz Wieningerstraße 8, 4020 Linz



Tel. 050555 45111, Fax 050555 45109

Email [vetmed.lin](mailto:vetmed.linz@ages.at)[z@ages.at](mailto:z@ages.at)

Untersuchungsantrag

**Überwachungsprogramm zur Bekämpfung der klinischen Paratuberkulose bei Wiederkäuern**

An das

Institut für Veterinärmedizinische Untersuchungen Linz Österreichische Agentur für Gesundheit und Ernährungssicherheit Wieningerstraße 8

4020 Linz

**Tierhalter/Betrieb**

LFBISNr………………………………………………………

Labor-Eingang:

………/……./………Uhrzeit…………..

* EMS
* Paket

□ Hobbock Nr…………………………

* Bote

□

GF. Nr………………………………

AGES\_allgemein.dot

Name………………………………………………………………………………………………………………………………… Strasse/Nr…………………………………………………………………………………………………………………………… PLZ/Ort……………………………………………………………..Politischer Bezirk………………………………………

**Tierart:** □ Rind □ Schaf □ Ziege □ Farmwild:…………………………. **Alter:**………………… **Kennzeichnung:**………………………………………. **Vorbericht** □ Nachuntersuchung

* + Klinischer Verdachtsfall □ Verendetes Tier □ Getötetes Tier □ Geschlachtetes Tier Symptome: ………………………………………………………………………………………………………………… **Probenmaterial** □ Blutprobe □ Kotprobe
  + Dünndarm □ Dickdarm □ Mesenteriallymphknoten □ Leberlymphknoten □ sonstiges…………………….

**Datum der Probennahme**…………./………./………………….

**TIERARZT, Name, Telefonnr., Straße/Nr., PLZ, Ort**

**Unterschrift des Tierarztes**