

Eingangsdatum: _____
Eingangsnummer: _____
Labornummer: _____

[illegible]

Angaben zum Tier	Probenart		
Tierart:	☐ Tierkörper	☐ Organ/Gewebe – welche:	
Alter/Altersgruppe:	☐ Kot/Kottupfer	☐ Harn	
Geschlecht:	☐ Tupfer – Entnahmeort:		
Nutzungsart:	☐ Sekret – Entnahmeort:		
Tierkennzeichnung (LOM, Chip, Name):	☐ Hautgeschabsel	☐ Haare	☐ Federn
(bei mehreren Proben Vordruck Probenliste nutzen)	☐ Futtermittel	☐ Tränkwasser	
	☐ Sonstige – Bezeichnung:		

Untersuchungsgrund	Untersuchungsanforderung		Verrechnung an:
☐ Abklärung/Klinik	☐ Krankheits-/Todesursache (Sektion)	☐ Histologie	☐ Halter
☐ Nachunters.	☐ allg. bakteriologische Untersuchung	☐ Resistogramm	☐ Tierarzt
☐ Bestandsunters.	☐ virologische Untersuchung	☐ Salmonellen	☐ TSK
☐ Quarantäne	☐ Abort/Deckinfektionserreger	☐ Paratuberkulose	☐ Amtstierarzt
☐ Handel	☐ Hefen/Schimmelpilze/Dermatophyten	☐ Parasiten	☐ TGD
☐ Programm der TSK	☐ weitere Angaben zur Diagnostik: (PCR, auf welche Krankheitserreger, etc.)		
☐ amtl. angeord. Unters.			
☐			

Vorbericht/Bemerkungen:			
☐ Einzelerkrankung	☐ Bestandserkrankung	☐ verendet am:	☐ getötet am:
1. Krankheitsdauer/-verlauf (mit Anzahl erkrankter/gestorbener Tiere):			
2. Vorbehandlung	☐ Impfprophylaxe	☐ Antibiotika	☐ Sonstiges
(Präparat/Dauer der Anwendung/letzte Anwendung)			
3. vorliegende Befunde/Verdachtsdiagnose/Sonstiges:			
Einwilligung in die Datenübermittlung an die Sächsische Tierseuchenkasse (TSK). Für die Durchführung der Tiergesundheitsprogramme nach § 27 Abs. 4 i.V.m. § 32 Abs. 3 SächsAGTierGesG werden die im Untersuchungsantrag erhobenen Daten und die Untersuchungsergebnisse an die TSK übermittelt. Für Untersuchungen, die der Tierhalter selbst in Auftrag gibt und vergütet, ist eine Einwilligung zur Übermittlung an die TSK erforderlich. Die Einwilligung kann verweigert werden oder mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden, sofern dem Widerruf keine Rechtsgründe entgegenstehen. In diesen Fällen wird von einer Übermittlung an die TSK abgesehen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die im Untersuchungsantrag erhobenen Daten sowie die Untersuchungsergebnisse vollständig an die TSK übermittelt werden.			
Unterschrift Einsender			

Probenliste

Tierhalter	Entnahmedatum	Seite	von

Nr.	Tierkennzeichnung (LOM, Chip, Name)		Nr.	Tierkennzeichnung (LOM, Chip, Name)	
1			26		
2			27		
3			28		
4			29		
5			30		
6			31		
7			32		
8			33		
9			34		
10			35		
11			36		
12			37		
13			38		
14			39		
15			40		
16			41		
17			42		
18			43		
19			44		
20			45		
21			46		
22			47		
23			48		
24			49		
25			50		