

UNTERSUCHUNGSaufTRAG **BVD**/TIERARZT

im Rahmen der BVD-Bekämpfung in Bayern (BVDV-Verordnung vom 11. Dezember 2008)

Tierarzt / Kundennummer	(Praxisstempel Tierarzt)
Tierhalter / Betriebsnr. (VVVO)	

Tierhalter	
Name, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ / Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	

Zutreffendes bitte ankreuzen

X	Material	Alter des Tieres	Methode
<input type="checkbox"/>	Ohrstanze	Keine Einschränkung	Ag-ELISA
<input type="checkbox"/>	Blutproben (Serum, Plasma, EDTA)	ab dem 61. Tag	Ag-ELISA
<input type="checkbox"/>	Blutproben (Serum, Plasma, EDTA), Ohrstanze	Keine Einschränkung	PCR (Einzelprobe)
<input type="checkbox"/>	Blutproben (Serum, Plasma, EDTA)	0-7 Tage post partum und ab dem 41. Tag	PCR (Poolproben, mindest. 10 Proben)

Ohrmarke	Geburtsdatum Rind
1. Tier	
2. Tier	
3. Tier	
4. Tier	
5. Tier	

Die Befundübermittlung erfolgt automatisch an die HI-Tier.

Die Verantwortung für die Richtigkeit der Angaben zu den eingesandten Proben liegt beim Einsender. Gewährleistungspflichten können nicht übernommen werden. Schadensersatzverpflichtungen sind, soweit gesetzlich zulässig, auf den Wert der Rechnung der Untersuchung beschränkt.

Bitte senden Sie mir

Untersuchungsaufträge Versandtüten für den Postversand

Unterschrift Rinderhalter

Datum