Eingangsstempel

Auftragsnummer

Trichinen-Labor

A8 Gesundheit und Pflege / Veterinärdirektion
A-8010 Graz, Friedrichgasse 11

Das Land Steiermark

☐ Medlog
☐ Post
☐ Überbringer

Antrag auf TRICHINENUNTERSUCHUNG

Tierarzt / Name und Adresse oder Stempel	Datum	
	Telefon	Fax
Unterschrift Probenahme gemäß Durchführungsverordnung (EU) 2015/1375 idgF.	E-Mail	

Proben-Nr. von	- bis	Prot.-Nr. / ZlNr.	Name, Adresse und LFBIS-Nr. des Verfügungsberechtigten / Tierart/Kategorie	**Ergebnis*** nwb.	**Ergebnis*** nicht nwb.
		6	☐ MS ☐ ZS ☐ Eber ☐ WS ☐ Pferd ☐ Anderes	☐	☐
		6	☐ MS ☐ ZS ☐ Eber ☐ WS ☐ Pferd ☐ Anderes	☐	☐
		6	☐ MS ☐ ZS ☐ Eber ☐ WS ☐ Pferd ☐ Anderes	☐	☐
		6	☐ MS ☐ ZS ☐ Eber ☐ WS ☐ Pferd ☐ Anderes	☐	☐
		6	☐ MS ☐ ZS ☐ Eber ☐ WS ☐ Pferd ☐ Anderes	☐	☐

Fett umrandete Felder werden vom Labor ausgefüllt!	Labor (Datum/Stempel/Unterschrift)
Das Labor bestätigt, dass die oben genannten Proben mittels Verdauungsmethode gemäß Durchführungsverordnung (EU) 2015/1375 idgF. untersucht wurden. Labor-Prot.-Nr.:	
Labor-Proben-Nr.:	

Befundauskunft: Tel.: 0316/877-3583, E-Mail: vet_labor@stmk.gv.at

***nwb: Trichinellen nachweisbar; nicht nwb: Trichinellen nicht nachweisbar**

MS: Mastschwein; ZS: Zuchtsau; Eber; WS: Wildschwein; Pferd; Anderes: andere Tierart (bitte angeben)