Eingangsstempel

Auftragsnummer

Trichinen-Labor

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

Das Land Steiermark

☐ Medlog
☐ Post
☐ Überbringer

Antrag auf TRICHINENUNTERSUCHUNG bei WILDTIEREN

Bezirk: ..... Datum: ..... ☐ Direktvermarktung ☐ Eigenverzehr

Jäger/Verfügungsberechtigter	**Probenehmer:** (kundige Person/Tierarzt)
Name:	Name: .....
Adresse:	Adresse: .....
PLZ/Ort:.....	PLZ/Ort: .....
Tel.: ..... Fax:.....	Tel.: ..... Fax: .....
E-Mail:	E-Mail: .....
Jagd-Karten Nr. __ __ / __ __ __ __ __ __ __	Jagd-Karten Nr. __ __ / __ __ __ __ __ __ __

Probenahme gemäß Durchführungsverordnung (EU) 2015/1375 idgF.

Unterschrift des Probenehmers

Befundübermittlung an: ☐ Jäger / Verfügungsberechtigten ☐ Probenehmer

Art der gewünschten Benachrichtigung: ☐ Post ☐ Fax ☐ E-Mail

Proben-Nr.	Reviernummer/Reviername/ Tierart (z.B. Wildschwein, Dachs, ...)	**Ergebnis**
		☐ Trichinellen **nicht** nachweisbar ☐ Trichinellen nachweisbar
		☐ Trichinellen **nicht** nachweisbar ☐ Trichinellen nachweisbar
		☐ Trichinellen **nicht** nachweisbar ☐ Trichinellen nachweisbar

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