

Untersuchungsauftrag PRRSV-Antikörper ELISA

im Rahmen des ÖTGD-Programmes „PRRS Stabilisierung“

EinsenderIn/Tierarzt, Tierärztin Name, Straße/Nr., PLZ, Ort, Tel.Nr., Email-Adresse, Firmenbuchnummer, UID		TierhalterIn/Betrieb LFBISNr <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: top;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>									
		Name Straße/Nr. PLZ/Ort Email-Adresse									
Programmteilnahme ☐ Freier Herdebuchzuchtbetrieb ☐ Abgangsuntersuchung Zucht ☐ Ferkelerzeugerbetrieb											
Datum der Probenahme:											
Lfd. Nr.	Kennzeichnung	Tierkategorie AS=Altsau, JS=Jungsau, FE=Absetzferkel MS=Mastschwein, EB=Eber	Kommentar								
1		☐ AS ☐ JS ☐ FE ☐ MS ☐ EB									
2		☐ AS ☐ JS ☐ FE ☐ MS ☐ EB									
3		☐ AS ☐ JS ☐ FE ☐ MS ☐ EB									
4		☐ AS ☐ JS ☐ FE ☐ MS ☐ EB									
5		☐ AS ☐ JS ☐ FE ☐ MS ☐ EB									
6		☐ AS ☐ JS ☐ FE ☐ MS ☐ EB									
7		☐ AS ☐ JS ☐ FE ☐ MS ☐ EB									
8		☐ AS ☐ JS ☐ FE ☐ MS ☐ EB									
9		☐ AS ☐ JS ☐ FE ☐ MS ☐ EB									
10		☐ AS ☐ JS ☐ FE ☐ MS ☐ EB									
11		☐ AS ☐ JS ☐ FE ☐ MS ☐ EB									
12		☐ AS ☐ JS ☐ FE ☐ MS ☐ EB									
13		☐ AS ☐ JS ☐ FE ☐ MS ☐ EB									
14		☐ AS ☐ JS ☐ FE ☐ MS ☐ EB									
15		☐ AS ☐ JS ☐ FE ☐ MS ☐ EB									

Ich bestätige, dass ich im Rahmen der jeweiligen ÖTGD-PRRS-Programmdurchführung der Befundübermittlung an nachstehende Organisationen zustimme:

☐ Verein Steirischer Tiergesundheitsdienst
☐ Erzeugergemeinschaft Styriabrid

Unterschrift Tierhalter

Unterschrift Tierarzt