



Tgb.Nr.	ein am Uhr.....	Übernehmer.....
<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Besitzer <input type="checkbox"/> Bote/Tzt.	Kühlung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Plombierung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Transport: <input type="checkbox"/> Kühlbox <input type="checkbox"/> Karton/Schachtel <input type="checkbox"/> Plastiksack <input type="checkbox"/> ohne Verpackung		

Untersuchung auf Salmonellen *

Einsendeformular für Betriebe im Geltungsbereich der Geflügelhygieneverordnung

Betrieb: <input type="checkbox"/> QGV-Mitglied	Tierarzt:
---	-----------

Untersuchung nach:

- Geflügelhygieneverordnung 2007 Geflügelfleischuntersuchungs-
verordnung BGBL II 2000/244 Sonstiges
 QGV-Qualitätsvorschriften AMA-Gütesiegel

Tierart:

Datum der Probenahme:

- Huhn Pute Sonstiges:

Betriebsart:

- Elterntierbetrieb Brüterei Mastbetrieb
 Aufzuchtbetrieb für Zuchtgeflügel Legehennenbetrieb
 Aufzuchtbetrieb für Junghennen Sonstige:

Probenart:

- Stiefeltupfer Mekonium Kot
 Küken Organproben Windeln
 Schlepptupfer Kükenflaum, Staub, Abstriche Abklatsch
 Brutstaub Kükenflaum, Schalenreste, Mekonium
 Steckenbleiber Wischtupfer Sonstige:

Zusätzliche Untersuchung auf:

- Parasiten Sonstiges:

Befund und Rechnung an:

- Tierarzt Betrieb QGV

Die Differenzierung des Salmonellastammes erfolgt an der Salmonella-Zentrale in Graz.

Proben-Nr.	Betrieb und Adresse bzw. Stall	Untersuchungsergebnis auf Salmonellen
1.		<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv
2.		<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv
3.		<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv
4.		<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv
5.		<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv
6.		<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv
7.		<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv
8.		<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv
9.		<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv
10.		<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv
11.		<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv
12.		<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv
13.		<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv
14.		<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv
15.		<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv
16.		<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv
17.		<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv
18.		<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv
19.		<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv
20.		<input type="radio"/> negativ <input type="radio"/> positiv