

## TSE – UNTERSUCHUNGSANTRAG – Chronic Wasting Disease für ROTWILD - FARMWILD-: Vorbericht

zu verwenden mit Inkrafttreten der GZ 74600/0250-IV/B/5/2008; 4.Hauptstück

**Nur vollständig ausgefüllte und unterfertigte Anträge können bearbeitet werden!  
Untersuchungsmaterial und Begleitpapier müssen einander eindeutig zuzuordnen sein!**

An die zuständige Untersuchungsstelle:

AGES IVET Innsbruck, 6020, Technikerstraße 70, Tel. 050555/71301, Fax: 05055571333

Bei Verdacht:

AGES IVET Mödling, 2340 Robert Koch Gasse 17, Tel: 050555/38341, Fax: 050555/38244

Untersuchung von:

<b>I. TSE Überwachung bei Rotwild &gt;18 Monate:</b>	<input type="checkbox"/> Farmwild
<input type="checkbox"/> gesund geschlachtet	
<input type="checkbox"/> tot aufgefunden oder aus Tierschutzgründen getötet	
<input type="checkbox"/> verunfallt oder im Anschluss an Unfall getötet	
<input type="checkbox"/> krank (Verhaltensstörung, Bewegungsstörung,...)	
Gatter (Adresse):.....	
DATUM:	

<input type="checkbox"/> <b>II. TSE-Verdacht bei Rotwild (ANAMNESE):</b>
--

Alter:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Kennzeichnung/Tätowierung, etc.:.....		
*Anamnese (ggf. ausführlicher Bericht auf gesondertem Blatt):.....		
.....		

<b>Ort und Bezeichnung der Probenahmestelle (Schlachthof, etc.):</b>
Name/Bezeichnung: .....
Adresse:.....

Einsender (Befundempfänger):	Stempel, Unterschrift und Datum
Faxnummer:	

- zutreffendes bitte ankreuzen
- **Je Tier ist ein Lauscher an die Untersuchungsstelle mit zu senden!**