

wird vom Labor ausgefüllt	Tgb.Nr. <input type="text"/>	Eingang am <input type="text"/>	Uhrzeit <input type="text"/>	Übernehmer <input type="text"/>	
	Kühlung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Besitzer <input type="checkbox"/> Bote/Tzt. <input type="checkbox"/> Paketdienst			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			Nummer <input type="text"/>	

Krebstierkrankheiten Untersuchungsantrag

Einsendeformular für amtliche Proben an das NRL

Amtstierarzt Name: <input type="text"/> Adresse: <input type="text"/> PLZ: <input type="text"/> Ort: <input type="text"/> Tel.: <input type="text"/>	Betriebsinhaber Name: <input type="text"/> Adresse: <input type="text"/> PLZ: <input type="text"/> Ort: <input type="text"/> Tel.: <input type="text"/>
--	---

Probennahme	Datum: <input type="text"/>
Ort: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Verdachtsbetrieb Verdacht auf: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Kontaktbetrieb Quellbetrieb: <input type="text"/>	
Angaben zum Zuchtbetrieb	
Zulassungsnummer <input type="text"/>	
Artenzusammensetzung des Bestandes <input type="text"/>	
Wassertemperatur: <input type="text"/>	

Anamnese		
Betroffene Krebsarten / Altersklassen <input type="text"/>		
Klinische Anzeichen <input type="text"/>		
Erhöhte Mortalität seit: <input type="text"/>	Anzahl verendeter Krebse/Tag: <input type="text"/>	Gesamt mortalität in %: <input type="text"/>
Letzter Zukauf am: <input type="text"/>	Letzter Zukauf von: <input type="text"/>	
Sonstige Bemerkungen <input type="text"/>		

Angaben zu den übermittelten Krebsproben				
Prob.-Nr.	Anzahl	Krebsart	Bezeichnung der Haltungseinheit	Krebs-Zustand
				<input type="checkbox"/> Verendet <input type="checkbox"/> Getötet <input type="checkbox"/> Lebend
				<input type="checkbox"/> Verendet <input type="checkbox"/> Getötet <input type="checkbox"/> Lebend
				<input type="checkbox"/> Verendet <input type="checkbox"/> Getötet <input type="checkbox"/> Lebend
				<input type="checkbox"/> Verendet <input type="checkbox"/> Getötet <input type="checkbox"/> Lebend
				<input type="checkbox"/> Verendet <input type="checkbox"/> Getötet <input type="checkbox"/> Lebend

<p><i>(Teil-)Untersuchungen dürfen an kompetente Unterauftragnehmer weitervergeben werden. In diesem Fall werden Sie ersucht, Ihr schriftliches Einverständnis abzugeben.</i></p> <p><u>Unterschrift Kunde</u></p>	<p><i>Alle Daten werden EDV-mäßig erfasst und streng vertraulich behandelt.</i></p> <p><i>Keime die Zoonosen verursachen / anzeigepflichtig sind, müssen von uns zur Identifizierung an das Referenzlabor weitergeleitet werden.</i></p> <p><i>Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen des ILV Kärnten (siehe: www.lua.ktn.gv.at)</i></p>
--	---

