



**Untersuchungsantrag: Tierkörper / Organe**

**Einsendender Tierarzt:**  
Stempel oder Anschrift in Druckschrift

**Balis-Nr. (Betrieb) 276 09**      **TSK-Nr. (Betrieb)**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Name des Besitzers \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort      Ort      zuständiges Veterinäramt

**Untersuchungsmaterial:**

Tierart: \_\_\_\_\_ Rasse: \_\_\_\_\_ Anzahl: \_\_\_\_\_ Alter\*: \_\_\_\_\_  
\*) Bei Feten Trächtigkeitsmonat

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Kennzeichen / Ohrmarken-Nr.: \_\_\_\_\_

ganzes Tier       Organe       Nachgeburt       Sonstiges:

verendet     getötet     verworfen am:       Probennahme am:

**Untersuchungsantrag:**

Todesursache       Krankheitsursache       Verwerfensursache

Sonstiges:

**Krankheitserscheinungen, Vorbericht:**

Kümmern, Abmagern       Atembeschwerden, Husten       zentralnervöse Störungen

Fieber       Durchfall       unbekannt, plötzlicher Tod

Sonstiges:

Dauer der Erkrankung:     unter 12 Std.     12 - 48 Std.     mehr als 48 Std.     ca.

Bei Muttertieren:    letzte Geburt am: \_\_\_\_\_      oder errechneter Geburtstermin am: \_\_\_\_\_

**Weitere Erkrankungen-/Todes-/Verwerfensfälle im Bestand:**     ja     nein

Anzahl erkrankter Tiere: \_\_\_\_\_      Anzahl verendeter Tiere: \_\_\_\_\_      Anzahl der Verwerfensfälle: \_\_\_\_\_

innerhalb eines Zeitraumes von \_\_\_\_\_      Bestandsgröße: \_\_\_\_\_

Bei Schweinen: Auslauf- oder Freilandhaltung (§ 8 SchHaltHygV):     ja     nein

Wurde Behandlung mit Antibiotika durchgeführt?     ja     nein     nicht bekannt

**Mir ist bekannt, dass eine Rückgabe von Tierkörpern und/oder Tierkörperteilen aus infektionshygienischen Gründen grundsätzlich nicht möglich ist. Es besteht Einverständnis, dass Untersuchungskosten, die nicht direkt durch die BTSK oder den Freistaat Bayern übernommen werden, dem Tierhalter in Rechnung gestellt werden (gilt nicht für Einsendungen von Veterinärämtern).**

Befundabdruck an Tierhalter erwünscht

\_\_\_\_\_ Datum      \_\_\_\_\_ Unterschrift      Fax-Nr.: \_\_\_\_\_