

## Untersuchungsantrag Sektion

(Wiederkäuer – Kostenübernahme nur für TGD-Mitglieder)

<b>Tierhalter/Betrieb</b>  LFBIS Nr. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Name: ..... Straße/Nr.: ..... Plz/Ort: ..... Tel.Nr.: ..... E-Mail: ..... <b>T-TGD-Betrieb</b> <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<b>Tierarzt (Name, Straße/Nr., PLZ, Ort)</b>      <input type="checkbox"/> Befund an Tierarzt (wenn nicht Einsender)
--	--

Tierart / Rasse:	Ohrmarken-Nummer:
Geschlecht:	
Alter:	<input type="checkbox"/> verendet <input type="checkbox"/> euthanasiert

Bestandsgröße:	Zahl erkrankter Tiere:	Zahl verendeter Tiere:
----------------	------------------------	------------------------

<b>Vorbericht / Krankheitssymptome:</b>	Vorbehandlung: <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA (womit)
---	--

<b>Untersuchungswunsch:</b>  <input type="checkbox"/> Sektion eines Tieres (mit weiterführenden Untersuchungen) <input type="checkbox"/> pathomorphologische Untersuchung von Einzelorganen
<b>Mitteilung an das Labor:</b>

<b>Kostenübernahme</b> Ein Großteil der Kosten wird für T-TGD-Betriebe übernommen. Zur Überprüfung ist die LFBIS Nr. auf jeden Fall anzugeben. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich Teilnehmer am T-TGD bin, andernfalls komme ich für die Laborkosten selbst auf.
---

<b>Datum, Unterschrift Einsender/in</b>
---

