

Landesamt für Verbraucherschutz - Fachbereich Veterinärmedizin Stendal  
**Untersuchungsantrag zur Routinesektion von Tierkörpern / Organen**

(keine Regress-, Versicherungs- oder gerichtlichen Fragestellungen; dafür extra Formular: forensische Sektion FB4.0.68.1)

Seite:  Entnahmedatum:  Probenanzahl:

Auftrags-Nr.,  
-datum:

FB4.0.14.5 2018

**Zahlungspflichtiger ist:** Der Zahlungspflichtige erklärt die Übernahme der Kosten.  
 Ohne Angabe und ohne Unterschrift des Zahlungspflichtigen wird  
 der Untersuchungsantrag nicht bearbeitet. Eine spätere  
 Beihilfezahlung befreit nicht von der Zahlungspflicht.

Tierhalter  Einsender

**Tierhalter / Besitzer**

(Registrier-Nr.)

(vollständige Anschrift)

Firma, Name (Vor- und Zuname)

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Landkreis

(Tel.)

(Fax)

X

Datum / Unterschrift

Post  Kurier  selbst

**Einsender:**  Tierarzt  VLÜA  Sonst.

(Tel.)

(Fax)

Für die Richtigkeit der Angaben

X

Datum / Unterschrift

**Probenart:**

Tierkörper  Feten/Nachgeburt

Organe/Teile

verendet

getötet

Datum

**Tierart:**

Rind  Schaf

Schwein  Pferd

Hund  Katze  Kaninchen

Geflügel (Art):

Geschlecht:

Alter:

**Ergebnis an:**

Besitzer Tierarzt VLÜA sonstige

**GPS-Koordinaten** (nur Wildtiere)

Breitengrad (z. B. 52,520007 für Berlin)

Längengrad (z. B. 13,404954 für Berlin)

**Angaben zum Herkunftsbestand:**

Zusammensetzung:

erkrankt:

verendet:

**Fundort, Erlegungsort oder Jagdgebiet** (nur bei Wildtieren)

bereits untersucht:  
(Datum / Anzahl / Auftragsnummer:)

**Untersuchung auf:**

Todesursache  Erkrankungsursache  Sonstiges:

**mit Resistenztest:**

ja  nein

**Untersuchungsmaterial** (Anzahl, Art, Kennzeichnung, Stall-Nr., Buchten-Nr.)

**Vorbericht** (Dauer der Erkrankung, Symptome)  Einzeltier  Bestandsproblem

Klinische Befunde / Therapeutische Maßnahmen:

vermutete Krankheit:

**Transport durch SecAnim:**

Datum / Uhrzeit Anmeldung

Datum / Uhrzeit Abholung

