

Landesamt für Verbraucherschutz Sachsen-Anhalt (LAV)  
**Monitoring in Sachsen-Anhalt - Aviäre Influenza (AI)**

Seite:  Entnahmedatum:  Probenanzahl:

**Achtung! Dieses Formular ausschließlich für Monitoringproben verwenden!**  
 Für alle anderen Untersuchungen auf Influenza das Formular  
**Anlassproben von Geflügel aviäre Influenza (FB4.0.64.x)** benutzen.

Auftrags-Nr.,  
 -datum:  
 FB4.0.3.7 2019

**Tierhalter / Besitzer**

(Registrier-Nr.)

(vollständige Anschrift)

Firma, Name (Vor- und Zuname)

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Landkreis

(Tel.)

(Fax)

Post

Kurier

selbst

**Einsender:**  Tierarzt  VLÜA  Sonst.

(Tel.)

(Fax)

Für die Richtigkeit der Angaben

Datum / Unterschrift

Datum / Unterschrift

**Probenart:**

Tierkörper

Kombiniertes Rachen- / Kloakentupfer

Rachentupfer

Kloakentupfer

Kot

Blut

**GPS-Koordinaten (dezimal)**

(nur für Wildvögel)

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

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

**Ergebnis an:**

Besitzer

Amtstierarzt in \_\_\_\_\_ (LK)

Tierarzt

**AI-Wildvogelmonitoring,**

zusätzlich:  West-Nil-Virus  Usutu-Virus

ggf. Beringungsnr.

**Vogelart** (bitte möglichst genau angeben):

**Fundort, Erlegungsort oder Jagdgebiet**

Gemeindeschlüssel:

Gemeinde:

**Entnahme- / Fundort\***

Sperrbezirk

Beobachtungsgebiet

Kontrollzone

Außerhalb Restriktion

Aufstellungsgebiet

**Zustand**

frisch tot

erlegt

krank erlegt

lebend

länger tot

skelettiert

tot, Tierfraß

krank

\* Angabe nur bei schon bestätigtem Seuchenausbruch erforderlich

**Hausgeflügelmonitoring Aviäre Influenza - Bitte Serum einsenden!**

**Tierart**

Huhn

Gans

Ente

Pute

Sonstige gehaltene Vögel \_\_\_\_\_

**Freilandhaltung**

ja

nein

**Nutzungsrichtung**

Legebetrieb

Zuchtbetrieb

sonstiges \_\_\_\_\_

Mastbetrieb

Farmbezeichnung \_\_\_\_\_

Stall-Nr. \_\_\_\_\_

**LAV FB Veterinärmedizin**, Haferbreiter Weg 132-135, 39576 Stendal  
 Tel. (03931) 631 0, Fax (03931) 631 153, E-Mail: lav-fb4@sachsen-anhalt.de



SACHSEN-ANHALT