

**Landesamt für Verbraucherschutz Sachsen-Anhalt (LAV)
Untersuchungsantrag serologische Untersuchung Pferd**

Seite: Entnahmedatum: Probenanzahl:

Auftrags-Nr.,
-datum:

FB4.0.73.1 2019

Zahlungspflichtiger ist:

Tierhalter Einsender Eigentümer

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

Tierhalter (Standort des Tieres)

(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

Eigentümer (falls abweichend vom Tierhalter)

(Registrier-Nr.)

(vollständige Anschrift)

Firma, Name (Vor- und Zuname)

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Landkreis

(Tel.)

(Fax)

X

Datum / Unterschrift

Untersuchungsgrund:

Regelmäßige Kontrolluntersuchung klinischer Verdacht
 Handelsuntersuchung WNV-Ak Tierseuchenkasse
 Quarantäneuntersuchung

Probenart:

Blut/Serum¹⁾

Untersuchungsauftrag:

***) Das nicht Zutreffende bitte streichen.**

Rotz Ak EHV-1/-4 Ak / Ag* EAV Ak / Ag*
 Beschälseuche Ak IAE (Coggins Test) WNV Ak / Ag*
 Sonstige

Vorbericht / weitere Hinweise:

Nr.	Lebensnummer	Barcode	Bemerkung	Nr.	Lebensnummer	Barcode	Bemerkung
1				7			
2				8			
3				9			
4				10			
5				11			
6				12			

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

Die Übermittlung der Befundmitteilung erfolgt gemäß dem im LAV hinterlegten Versandweg. Liegt keine Zustimmungserklärung für Fax / E-Mail vor, wird der Befund per Post versandt. Die Zustimmungserklärung kann über www.verbraucherschutz.sachsen-anhalt.de bezogen werden.