Untersuchungsauftrag Serologie

Chemisches und Veterinäruntersuchungsamt Westfalen - Standort Arnsberg

Zur Taubeneiche 10-12, 59821 Arnsberg -- Tel. 0234-957194-0 -- FAX 0234-957194-290 -- poststelle@cvua-westfalen.de

Nach DIN EN ISO/IEC 17025: 2018 akkreditierte Untersuchungseinrichtung (DAkkS D-PL-19728-01-00).

Einsender/Tierarzt (Stempel):	**Tierbesitzer:**	**Eingangsstempel:**
Name	Name Vorname	
Straße Haus Nr.	Straße Haus Nr.	
PLZ Ort	PLZ Ort	**Lab-Nr.:**

Tierbesitzer Betriebs-Reg-Nr.:

2	7	6	0	5										

Entnahmedatum:

	Rind		Blut		Bestandsuntersuchung		BHV-1		BVD-Ak		ASP-Ag
	Schwein		Tankmilch		Verdachtsuntersuchung		BHV-1 geimpft		BVD-Ag		KSP-Ag
	Schaf	**Anzahl Tiere in Tankmilch :**			Verkauf/Ankauf		Q-Fieber-Ak		BT-Ak		KSP-Ak
	Ziege	**1.**	**4.**		Auktion/Schau		Neospora-Ak		BT-Ag		Aujeszky-Ak
	Wild	**2.**	**5.**		Export		Brucellose-Ak		SBV-Ak		Leptospiren
	Geflügel	**3.**	**6.**		Monitoring		Leukose-Ak		SBV-Ag		Para TB-Ak
Probenanzahl:			**7.**		Früherkennungssystem		Chlamydien-Ak		PsTb-Ak	Ak=Antikörper Ag=Antigen Nachweis	
			8.	**Zutreffendes bitte ankreuzen**			Maedi/CAE-Ak		AIV-Ak		

Rö. Nr.	**Barcode-Doublette**	**Ohrmarke/ Kennzeichen**	**Rö. Nr.**	**Barcode-Doublette**	**Ohrmarke/ Kennzeichen**

Erklärung des Besitzers:
Die Untersuchungskosten werden von mir getragen, falls die Voraussetzungen für eine kostenlose Untersuchung nicht vorliegen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Datenschutzerklärung auf der Homepage des o.a. CVUA zur Kenntnis genommen zu haben.

Bemerkungen:

(Unterschrift des Besitzers) **(Unterschrift des Tierarztes)**