Anlage 3a

Tgb-Nr:
Eingang:
Angenommen von:

AI-Untersuchungsantrag für gehaltene Vögel

Für Wildvögel bitte separaten Antrag verwenden.

Tierhalter **Probennehmer (sofern abweichend)**

…… ……
Name, Vorname Fax.-Nr.: Name, Vorname Fax.-Nr.:

…… ……
PLZ Ort Str. PLZ Ort Str.

…… …… ……
VVVO-Nummer zuständiges Vet-amt Probennahmedatum/Unterschrift

Anlass: ☐ Monitoringbestand nach FLI-Programm ☐ diagn. Abklärung/Untersuchung v. Sentinels
☐ Untersuchungen Enten/Gänse bei Freilauf ☐ Untersuchung von Enten/Gänsen vor Marktbeschickung
☐☐ sonst.: .....

Lage d. Bestandes:
☐ Risikogebiet (Aufstallungspflicht)
☐ Restriktionsgebiet ☐ außerhalb d. Restriktionsgebietes

Vogelart/-Anzahl: ☐ **H**ühner:..... ☐ **G**änse:..... ☐ **E**nten:..... ☐ **P**uten:..... ☐ sonst.: .....

Kennzeichnung des Tieres:……..
Nutzungsrichtung: ☐ Mast ☐ Elterntiere ☐ Legehennen ☐ Hobbyhaltung ☐ Sentinel ☐ Zoo
☐ Versuchstier ☐ **versch. Altersklassen**

Haltungsform: ☐ Freiland-/Auslaufhaltung ☐ Stallhaltung (☐ Bodenhaltung ☐ Käfig-/ Volierenhaltung)

Probenart: ☐ Blutprobe ☐ Kloaken-/Rachentupfer ☐ Tierkörper ☐ Organe:…… **Anzahl:**.....

lfd.Nr*	Tierart	Influenza A (RT-PCR)	Sonst. PCR:..	Anzucht	ELISA (Ak)	HAH (Ak)		lfd.Nr*	Tierart	Influenza A (RT-PCR)	Sonst. PCR:..	Anzucht	ELISA (Ak)	HAH (Ak)	
						H5	H7							H5	H7
1								6							
2								7							
3								8							
4								9							
5								10							

+ positiv; **+/-** fraglich; **-** negativ; n. d.: nicht durchgeführt; Ak: Antikörper
* laufende Proben-Nr. auf dem Probenröhrchen vermerken!!
HINWEIS: Bitte unbenutzte Tupferröhrchen nicht der Sonnenbestrahlung aussetzen und max. bei 25°C lagern. Am besten im Kühlschrank aufbewahren. Nach der Entnahme umgehend **per Express übersenden**. Eine Kühlung der Proben wird auch bei Expressversand empfohlen (Styroporkästchen + Kühlakku). Sollte der Versand der Proben erst am nächsten Tag erfolgen können, sind die Kloakentupfer unbedingt bei Kühlschranktemperatur zu lagern. Die Zeitspanne zwischen der Entnahme und dem Ansetzen der Proben im Untersuchungsamt sollte **48 Stunden** betragen.

☐ CVUA Stuttgart, Schaflandstr. 3/2, 70736 Fellbach ☐ CVUA Karlsruhe, Abt. 7, Weißenburger Str. 3, 76187 Karlsruhe
☐ CVUA Freiburg, Am Moosweiher 2, 79108 Freiburg ☐ STUA-Diagnostikzentrum, Löwenbreitestr. 18/20, 88326 Aulendorf

_____
Befunddatum Unterschrift

Die Untersuchungsergebnisse beziehen sich ausschließlich auf die untersuchten Proben. Der Prüfbericht darf ohne schriftliche Genehmigung des Untersuchungsamtes nicht auszugsweise vervielfältigt werden. 07/2006 Prüfbericht (gemäß QS)