

Probenahme im Geflügelschlachtbetrieb

(Stand: 15.03.2018)

Antrag auf Rückstandsuntersuchung Nationaler Rückstandskontrollplan		Eintragungen der Untersuchungsstelle: Tgb.-Nr./Auftrags-Nr./ LIMS-Nr.: Labor-Nr.:	
An das Veterinärinstitut <input type="checkbox"/> Hannover <input type="checkbox"/> Oldenburg		Probeneingang: <input type="checkbox"/> frisch <input type="checkbox"/> autolytisch <input type="checkbox"/> gefroren Probeneingangsdatum: Bemerkungen:	
Einsender / zuständige Veterinärbehörde: Rechnungsträger: Name des Probenehmers: Unterschrift:		Weitergehende Untersuchungen erfolgen durch: auf folg. Subst.:..... Ergebnis: <input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> positiv (siehe anliegenden Befund) Datum: Unterschrift:	
<input type="checkbox"/> Planprobe <input type="checkbox"/> Verdachtsprobe <input type="checkbox"/> Verfolgprobe zur Untersuchung auf:		Gegenprobe hinterlassen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Datum der Probenahme:	Amtl. Code-Nr. der Probe:		
Tierart): <input type="checkbox"/> Masthähnchen <input type="checkbox"/> Lege/Suppenhühner <input type="checkbox"/> Puten <input type="checkbox"/> Sonstige:.....			
Haltungsbereich: <input type="checkbox"/> Zucht <input type="checkbox"/> Mast		Alter:	Schlachtgewicht:
Probensatz bestehend aus: <input type="checkbox"/> Ganzkörper mit Innereien <input type="checkbox"/> Tierkörper ohne Innereien <input type="checkbox"/> Muskulatur <input type="checkbox"/> Leber ¹ <input type="checkbox"/> Nieren ¹ <input type="checkbox"/> Kot ¹ <input type="checkbox"/> Blut ¹ <input type="checkbox"/> Sonstiges			
Identifikation-Nr. der Schlachtpartie:			
Schlachtdatum:		Datum der Fleischuntersuchung:	
Name und Anschrift des Schlachtbetriebes: Zulassungs-Nr.:			
Name und Anschrift des Verfügungsberechtigten:			
Angaben zum Herkunftsbetrieb des Tieres: Tiereigentümers (Name / Anschrift):..... Erzeugerbetrieb / Standort (Name / Anschrift):..... Betriebs-Nr. nach VVVO:..... Für den Herkunftsbetrieb zuständiger Landkreis/kreisfreie Stadt:			
Bemerkungen: Bei der Schlachtgeflügeluntersuchung wurden folgende Proben..... zur Untersuchung auf.....entnommen Auffälligkeiten bei der Schlachtgeflügeluntersuchung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Auffälligkeiten bei der Fleischuntersuchung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Art der Auffälligkeiten:..... Getroffene Maßnahmen:			

¹ Organe müssen aus ein und derselben Partie des beprobten Schlachtgeflügels stammen