

# Probenahme im Geflügelschlachtbetrieb

(Stand: 15.03.2018)

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

<sup>1</sup> Organe müssen aus ein und derselben Partie des beprobten Schlachtgeflügels stammen