Probenahme auf der Erzeugerstufe[1] (Geflügel)

(Stand: 12.07.2017)

Antrag auf Rückstandsuntersuchung **Nationaler Rückstandskontrollplan**	**Eintragungen der Untersuchungsstelle:** Tgb.-Nr./Auftrags-Nr./ LIMS-Nr. Labor-Nr.
An das Veterinärinstitut ☐**Hannover** ☐**Oldenburg**	**Probeneingang**: ☐frisch ☐autolytisch ☐gefroren Probeneingangsdatum: Bemerkungen
Einsender / zuständige Veterinärbehörde: .... **Rechnungsträger**:..... **Name des Probenehmers**:..... Unterschrift:	Weitergehende Untersuchungen erfolgen durch: ..... Auf folg. Subst.:..... **Ergebnis**: ☐negativ ☐positiv (s. anliegend. Befund) Datum: Unterschrift:
☐**Plan**probe ☐**Verdachts**probe ☐**Verfolgs**probe zur Untersuchung auf:	**Gegen**probe hinterlassen? ☐ja ☐Verzicht ***Unterschrift*** Verfügungsberechtigter:

Datum der Probenahme:	**Amtl. Code-Nr. der Probe:**																		
					-					-					-				

Tierart: ☐Masthähnchen ☐Lege/Suppenhühner ☐Puten ☐Sonstige.....

Haltungsbereich: ☐Zucht ☐Mast	**Alter:**	**Lebend-gewicht:**

Probensatz[2] enthält: ☐Ganzkörper mit Innereien ☐Muskulatur ☐Leber ☐Kot ☐Sonstige:.....
Probenahme: ☐während der Mast ☐anläßlich der Schlachtgeflügeluntersuchung

sonstige Proben: ☐Tränkwasser (Entnahmestelle:)
☐Futterprobe (Entnahmestelle:)

Probenahme bei Erzeugnissen: ☐ Eier (gem. Hühnereier-V)
Entnahmestelle: Probenmenge:

Identifikation-Nr. des Tieres / Erzeugnisses:.....
Stall-Nr.:.....
Versorgungs-Silo-Nr.:

Angaben zum Erzeugerbetrieb:
Tiereigentümer: (Name/Anschrift).....
.....
Erzeugerbetrieb/Standort: (Name/Anschrift):.....
.....
Betriebs-Nr. nach VVVO oder Packstellen-Nr.[3]:.....

Arzneimittelbehandlungen (einschl. Futterzusatzstoffe [4]) der letzten 4 Wochen bzw.
Angabe der pharmakologisch wirksamen Stoffe, deren **Wartezeit** noch nicht abgelaufen ist:

Wirkstoff/Handelsname	Dosierung	Behandlungsbeginn	Behandlungsende	Wartezeit

Schlachtung erfolgt voraussichtlich am.....im Schlachthof.....
.....
Lieferbindung für die Eier mit Eierpackstelle (Name/Anschrift/Nr.) .....

Bemerkungen:
im Betrieb wurden Auffälligkeiten festgestellt: ☐ nein ☐ ja, folgende.....

Getroffene Maßnahmen:

[1] einschl. Probenahme in Eierpackstellen, aber **nur**, wenn eine Rückverfolgung der Probe zum Erzeugerbetrieb möglich ist.
[2] ggf. notwendige Sammelproben entstammen alle aus ein und derselben Tiergruppe (gleicher Stall, gleiche Altersgruppe, gleiche AM-Behandl.))
[3] Nicht Zutreffendes streichen
[4] soweit bei deren Anwendung eine Wartezeit vorgesehen