

UNTERSUCHUNGSANTRAG

PRRS Untersuchung

TGD Labor Ried

Molkereistraße 5
4910 Ried im Innkreis
07752/84681, labor@ooe-tgd.at



TgbNr

Eingang

Erledigt

Tierarzt Name, Straße/Nr., PLZ, Ort	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:60%;">Tierhalter/Betrieb</td> <td style="width:40%; text-align: center;"> <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:12.5%;"></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">LFBISNr</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Name</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Straße/Nr.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">PLZ/Ort</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Email-Adresse !!!!</td> </tr> </table>	Tierhalter/Betrieb	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:12.5%;"></td> </tr> </table>									LFBISNr		Name		Straße/Nr.		PLZ/Ort		Email-Adresse !!!!	
Tierhalter/Betrieb	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width:12.5%;"></td> </tr> </table>																				
LFBISNr																					
Name																					
Straße/Nr.																					
PLZ/Ort																					
Email-Adresse !!!!																					

Datum Probenahme	Probennehmer Tierarzt (TA), Landwirt (LW) – nur bei Kaustrick Tierkategorien Altsauen (AS), Jungsauen (JS), Ferkel (FE), Mastschwein (MS), Eber (EB)
Grund <input type="checkbox"/> Programm Herdebuchzuchtbetrieb (PIG Austria) <input type="checkbox"/> Programm Ferkelerzeugerbetrieb <input type="checkbox"/> Sonstige Unt.:	
PRRS Impfung <input type="checkbox"/> Impfung Altsauen <input type="checkbox"/> Impfung Jungsauen <input type="checkbox"/> Impfung Ferkel <input type="checkbox"/> Impfung Eber <input type="checkbox"/> Keine Impfung	
Ferkelerzeuger: Grund-US (G) Folge-US (F)	Blutproben von 5 AS + 5 jüngsten Sauen, mind. 3 Mo am Betrieb + 10 FE >10 Wo (bevorzugt Kümmerer) 1. F (Jän.-April): Blutproben von 10 jüngsten Sauen (wenn nicht geimpft) + 10 FE >10 Wo (bevorzugt Kümmerer) 2. F (Mai-Aug.) und 3. F (Sept.-Dez.): Blutproben von 10 FE >10 Wo <u>oder</u> 3 Kaustrickproben aus 3 Buchten (bei weniger Buchten mind. 2, ist nur eine Bucht mit weniger als 15 FE vorhanden reicht 1 Kaustrick)
PIG Austria: Grund-US (G) Folge-US (F) Verkaufs-US (V)	Blutproben von 5 Sauen + 5 FE > 10 Wo (bevorzugt Kümmerer) + 10 Verkaufstiere alle 6 Monate Blutproben von 5 jüngsten Sauen, mind. 3 Mo am Betrieb (wenn nicht geimpft) + 5 FE >10 Wo (bevorzugt Kümmerer) + 5 Verkaufstiere vor jedem Verkauf Blutproben, mind. 20%, bis 5 Tiere alle
Quarantäneuntersuchung (Q) Sonstiger Grund (So)	Blutproben (möglichst alle Zukaufstiere), LFBISNr des Zukaufbetriebes:

Lfd. Nr.	Probennehmer		Identität	Tierkategorie					Untersuchungsgrund					Alter in Wo, Mo, Jahr	Anmerkungen
	TA	LW		AS	JS	FE	MS	EB	G	F	V	Q	So		
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>											

Anmerkungen (PCR Untersuchung gewünscht, Anmerkungen zum Programm, Biosicherheit, etc.)

Datenschutzerklärung Die Daten des Untersuchungsantrages, des Erhebungsbogens sowie die Laborergebnisse dürfen vom Oö. TGD zur Befunderstellung, Abrechnung, Feststellung des PRRS Status und für epidemiologische Fragestellungen verarbeitet werden. Die Daten des Befundes und des PRRS Betriebsstatus dürfen vom Oö. TGD an den/die zuständige/n Verband/Erzeugergemeinschaft weitergegeben werden. Informationen über PRRS Untersuchungsergebnisse und PRRS Betriebsstatus sind vertraulich und dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein*	Unterschrift des Tierhalters
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein*	Unterschrift des Tierarztes

* Eine Kostenbeteiligung durch den Oö. TGD erfolgt nur bei entsprechender Zustimmung zur Datenverarbeitung.