

PROBENBEGLEITSCHREIBEN für BVD-Untersuchungen

TGD Labor
Molkereistraße 5, 4910 Ried i.I.



TgbNr

Eingang

Erledigt

Tierhalter/Betrieb

Name

Straße/Nr.

PLZ/Ort

BITTE IN BLOCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

LFBIS-Nr. auf jeden Fall angeben !!

--	--	--	--	--	--	--	--

Datum der Probennahme

d	d	m	m	2	0	j	j
---	---	---	---	---	---	---	---

Probennehmer

Tierarzt, Kontrollassistent (Name, Anschrift, KA-Nr.)

Untersuchungsgrund

- Tankmilchprobe (Sammelmilchprobe)
- Jungkuhgemelk (Einzeltiermilchproben)
- Jungtierfenster (EDTA Blut)
- Bestandsuntersuchung (EDTA Blut, Gewebeprobe)
- Einzeltieruntersuchung (EDTA Blut, Gewebeprobe)

Anmerkung: BVD Gewebeohrmarken können nur auf Antigen (Virus) untersucht werden. Antikörperuntersuchung ist nicht möglich.

lfd Labor-nummer	Nr.	BVD Gewebe OM Nr	AMA-Ohrmarken-Nr (9 stellig)	Geburtsdatum	Zugangsdatum	Anmerkung
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
	13					
	14					
	15					

Anmerkungen (zum Betrieb, zu den Proben, zu vorhergehenden Untersuchungen usw.)

Unterschrift des Tierhalters