

CVUA-Westfalen (Standort Arnsberg)
Begleitschein für die Untersuchung von Wildschweinen auf KSP

1. Gebiete :(vom Veterinäramt anzukreuzen)

<input type="checkbox"/> Gefährdeter Bezirk / Impfgebiet	<input type="checkbox"/> Surveillancegebiet
<input checked="" type="checkbox"/> Monitoringgebiet (landesweit, 59 beprobte WS je 1.000 qkm Waldfläche)	<input type="checkbox"/> Monitoringgebiet (ehemaliges Impfgebiet / gefährdeter Bezirk)

2.Ablieferer/Überbringer

Name, Vorname	Tel
Straße, PLZ, Ort	Fax

3.Angaben zur Kennzeichnung und Probenart

OM-Nr./Kennzeichnung	Blutprobe/Körperflüssigkeit	Mandeln	Milz	Niere	sonst.Organe	Tierkörper

4.Angaben zum Fundort:

	Stadt/Gemeinde	Revier	Kreis	Datum
Erlegt				
Gefunden				

5.Angaben zum Tier:

Alter	Geschlecht.	Anzahl	Gewicht kg	Krankheitserscheinungen
< 12 Monate	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weiblich			
12-24 Monate	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weiblich			
> 24 Monate	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weiblich			
Datum, Unterschrift				

Nur vom Untersuchungsamt auszufüllen:

Untersuchungsergebnisse	
Serologischer Befund (AK)	Virologischer Befund (AG)
ELISA: <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ	PCR: <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ
SNT-Titer:	Zellkultur: <input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ
Titer BVD / MD:	
Datum, Unterschrift	