

CVUA - Westfalen
Zur Taubeneiche 10-12
59821 Arnsberg

Vir: _____

Lab: _____

 **Märkischer Kreis**
Fachdienst Verbraucherschutz-Veterinärwesen
Heedfelder Str. 45, 58509 Lüdenscheid

Begleitschein für die Untersuchung von Wildschweinen auf KSP + ASP

1. Gebiet: (vom Veterinäramt anzukreuzen)

Monitoringgebiet
(120 beprobte Wildschweine je 1000 km² Waldfläche)

Ehemaliges Impfgebiet
(100% Beprobung)

2. Ablieferer / Überbringer

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ FAX: _____

3. Angaben zur Kennzeichnung und Probenart:

Wildmarken-Nr. / Kennzeichnung: _____

Blutprobe / Körperflüssigkeit Mandeln Milz Niere Tierkörper

Sonstige Organe: _____

4. Angaben zum Erlegungs-, Fundort:

erlegt gefunden Datum: _____

Stadt / Gemeinde: _____

Revier: _____

Kreis
Kfz-
Kennz. **MK**

5. Angaben zum Tier:

Alter: unter 12 Monate 12 – 24 Monate über 24 Monate

Geschlecht: männlich weiblich Gewicht in kg: _____

Krankheitserscheinungen: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Nur vom Untersuchungsamt auszufüllen:

Serologischer Befund (AK)			Virologischer Befund (AG)		
ELISA:	positiv	negativ	PCR:	positiv	negativ
SNT-Titer:	positiv	negativ	Zellkultur:	positiv	negativ
Titer BVD/MD:	positiv	negativ			

Datum: _____ Unterschrift: _____