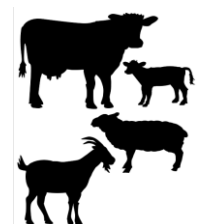


## Untersuchungsantrag Durchfallerreger

Rinder / Kleine Wiederkäuer

<b>Tierhalter/Betrieb</b>  LFBIS Nr. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Name: ..... Straße/Nr.: ..... Plz/Ort: ..... Tel.Nr.: ..... E-Mail: ..... <b>T-TGD-Betrieb</b> <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	<b>Tierarzt (Name, Straße/Nr., PLZ, Ort)</b>       <input type="checkbox"/> Befund an Tierarzt (wenn nicht Einsender)
---	--

	Ohrmarken-Nummer: _____ Alter: _____ Tierart: <input type="checkbox"/> Rind <input type="checkbox"/> Kalb <input type="checkbox"/> Schaf <input type="checkbox"/> Lamm <input type="checkbox"/> Ziege <input type="checkbox"/> Kitz Vorbehandlung: <input type="checkbox"/> JA (womit) ..... <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> Einzeltierkrankung <input type="checkbox"/> Bestandsproblem
--	--

**Mitteilung an das Labor:**

	Untersuchungswunsch (bitte ankreuzen)	(vom Labor auszufüllen)	
		Untersuchungsergebnis	Paraphe
<input type="checkbox"/>	<b>Schnelltest Durchfallerreger</b> (bis 3. Lebensmonat)	Rotaviren	
		Coronaviren (nur bei Rindern)	
		Kryptosporidien	
		<i>E. coli</i> (K99)	
<input type="checkbox"/>	<b>Bakteriologische Untersuchung</b>		
<input type="checkbox"/>	<b>Antibiogramm</b> (Ergebnis nur an Tierarzt)		
<input type="checkbox"/>	<b>Parasitologische Untersuchung</b> (Flotation)		

**Kostenübernahme**  
 Ein Großteil der Kosten wird für T-TGD-Betriebe übernommen. Zur Überprüfung ist die LFBIS Nr. auf jeden Fall anzugeben.  
 Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich Teilnehmer am T-TGD bin, andernfalls komme ich für die Laborkosten selbst auf.

**Datum, Unterschrift Tierhalter/in**

