

C

ABKLÄRUNGSUNTERSUCHUNG BEI GESCHWULST

I. IDENTITÄT DES BESTANDES		Datum:	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; text-align: center;">Tag</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">Mon</td> <td style="width: 30px; text-align: center;">Jahr</td> </tr> </table>	Tag	Mon	Jahr
Tag	Mon	Jahr				
Zuständiges Veterinäramt		Tel.				
Besitzer (Zuname /Vorname)		Tel.				
Straße / Nr.	PLZ /Gemeinde	Ortsteil bitte ausschreiben				
Bestandsort (wenn nicht gleich)		Viehzahlungsnummer				
		Betriebskennzahl	Gemeindeschlüsselzahl			

II. ANGABEN ZUR UNTERSUCHUNG	
1. Verdacht angezeigt aufgrund von:	<ul style="list-style-type: none"> – klinischer Diagnose (1) – Sektionsbefund beim normalgeschlachteten Tier (2) – Sektionsbefund beim notgeschlachteten/getöteten Tier (3) <input type="checkbox"/> – Sektionsbefund beim gestorbenen Tier (4)
2. Durchgeführte Abklärungsuntersuchungen: nein (0), ja (1)	<ul style="list-style-type: none"> – Histologie <input type="checkbox"/> – Serologische Gewebsuntersuchung <input type="checkbox"/> – Serologische Blutuntersuchung (Bestand) <input type="checkbox"/>
3. Untersuchungsergebnisse: negativ (0), positiv (1), fraglich (2)	<ul style="list-style-type: none"> – Histologie <input type="checkbox"/> – Serologische Gewebsuntersuchung <input type="checkbox"/> – Serologische Blutuntersuchung <input type="checkbox"/>
4. Bestandsklassifizierung	<ul style="list-style-type: none"> – keine enzootische Leukose (1) – enzootische Leukose (verseucht) (2) <input type="checkbox"/>