

## Auftrag zur Untersuchung von Wildschweinproben auf Schweinepest

**Einsender:** LAV Tiergesundheit

**Überbringer**

**Erleger** (falls abweichend vom Einsender)

<p>Name: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ/Ort: _____</p> <p>Tel.-Nr.: _____</p> <p>Fax.-Nr. / E-Mail: _____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--	--

Jagdbezirk / Fundort	Tierkörper	Alter, Gewicht	Geschlecht	Nachweisform								
	<input type="checkbox"/> tot aufgefunden <input type="checkbox"/> krank erlegt <input type="checkbox"/> gesund erlegt <input type="checkbox"/> verunfallt  am: _____	<input type="checkbox"/> 0 – 1 Jahr <input type="checkbox"/> 1 – 2 Jahr <input type="checkbox"/> > 2 Jahr <input type="checkbox"/> k. Angabe  kg: _____	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> k. Angabe	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Antigen (PCR)</td> <td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/> ASFV (ASP)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> CSFV (ESP)</td> </tr> <tr> <td>Antikörper (ELISA)</td> <td><input type="checkbox"/> ASFV (ASP)</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> CSFV (ESP)</td> </tr> </table>	Antigen (PCR)	<input type="checkbox"/> ASFV (ASP)		<input type="checkbox"/> CSFV (ESP)	Antikörper (ELISA)	<input type="checkbox"/> ASFV (ASP)		<input type="checkbox"/> CSFV (ESP)
Antigen (PCR)	<input type="checkbox"/> ASFV (ASP)											
	<input type="checkbox"/> CSFV (ESP)											
Antikörper (ELISA)	<input type="checkbox"/> ASFV (ASP)											
	<input type="checkbox"/> CSFV (ESP)											
Bemerkungen, Auffälligkeiten, Symptome?												
abgegebenes Material: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Tierkörper</li> <li><input type="checkbox"/> Blut</li> <li><input type="checkbox"/> Tupfer</li> <li><input type="checkbox"/> Organmaterial, _____</li> </ul>												

\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift