



Untersuchungsantrag auf Schaf- und Ziegen-Parasiten

ProtNr
 Eingang
 Erledigt

An die
 Vetmeduni Wien
 Klinik für Wiederkäuer
 Veterinärplatz 1, 1210 Wien

Tel.: 01/25077-2227, Kontakt: Fr. Dr. Barbara
 Hinney, barbara.hinney@vetmeduni.ac.at

Einsender:

TGD-Tierarzt *Name, Straße/Nr, PLZ, Ort

TGD-TIERHALTER/BETRIEB

LFBISNr

--	--	--	--	--	--	--	--

Name

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Probenahme/Einsendung am Tierart

U-Material/ Zahl der Kotproben

Kennzeichen/OMNr.....

Teilnahmeverpflichtung des Betriebes: Ich bin mit der Vorgehensweise im Rahmen des ÖTGD-Programmes einverstanden. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, die notwendigen Probennahmen und Behandlungen bei positiven Befunden nach Empfehlungen des TGD vom/über den Betreuungstierarzt durchführen zu lassen und deren Kosten zu tragen bzw. eventuell notwendige Haltungs- und Umweltverbesserungen durchzuführen.

Die Befunde und Rechnung ergehen an den einsendenden Betreuungstierarzt!

.....

Datum und Unterschrift des Tierhalters

Ergebnisse der Untersuchung