



Untersuchungsantrag: Blut (Serum bzw. EDTA-Blut)

Blatt: von

Bitte Ausfüllhinweise beachten

Einsendende Tierarztpraxis: Stempel oder Anschrift in Druckschrift

Tierart: ☐ Rind ☐ Schwein

☐ Sonstiges: _____

Probenanzahl:

Entnahmedatum: _____

Untersuchungsgrund:

- ☐ Krankheitsverdacht
- ☐ Seuchenermittlung (nur von Veterinäramt auszuwählen)
- ☐ Markt/Export/Zukauf^R
- ☐ Monitoring ☐ Sonstiges: _____

Balis-Nr. (Betrieb) 276 09

TSK-Nr. (Betrieb)

Name des Besitzers

Straße

PLZ

Ort

zuständiges Veterinäramt

Vorbericht (ggf. Rückseite verwenden):

Antikörpernachweis

- Pferd**
- ☐ Beschälsuche^{T, S}
- ☐ Infektiöse Anämie^T
- ☐ Rotz^{T, S}

Allg. ☐ Sonstiges: _____

- ☐ BHV-1-Infektion^T
- ☐ Blauzungenkrankheit^T
- ☐ Brucella ovis-Infektion^{T, S}
- ☐ Brucella abortus/melitensis-Inf.^{T, S}
- ☐ Chlamydiose^{R/T} (Schaf) /D(Rind), S
- ☐ Leptospirose^{D, S}
- ☐ Leukose^T
- ☐ Maedi-Visna/CAE^{T/R} (Schaf/Ziege)
- ☐ Neospora caninum - Infektion^{D, S}
- ☐ Paratuberkulose^T
- ☐ Pseudotuberkulose^R
- ☐ Q-Fieber^{T, S}
- ☐ Toxoplasmose^{D, S}
- ☐ Mycoplasma bovis-Infektion^R
- ☐ Schmallenberg-Virusinf.(SBV)^D

- Schwein**
- ☐ APP-Infektion^D
- ☐ Aujeszkysche Krankheit^T
- ☐ Brucella suis-Infektion^{T, S}
- ☐ Leptospirose^{D, S}
- ☐ Mycoplasma hyopn.-Infektion^D
- ☐ PRRS^T
- ☐ Rotlauf, chronisch^{D, S}
- ☐ Schweineinfluenza^D
- ☐ Klassische Schweinepest^T

Genomnachweis (EDTA-Blut, PCR)

- ☐ Bösartiges Katarrhalfieber^{D, E}
- ☐ Blauzungenkrankheit^{T, E}

- Schwein**
- ☐ PCV-2-Infektion^{D, E}
- ☐ PRRS^{T, E}
- ☐ Afrikanische Schweinepest^{T, E}
- ☐ Klassische Schweinepest^{T, E}

Allg. ☐ Sonstiges: _____

Nr.	Kennzeichnung / Ohrmarken-Nr. (ggf. DE 09 überschreiben)	Alter	Nur Probenröhrchen mit Barcode einsenden!
_1	DE 09 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		bitte Röhrchen-Barcode hier lückenlos einkleben
_2	DE 09 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		bitte Röhrchen-Barcode hier lückenlos einkleben
_3	DE 09 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		bitte Röhrchen-Barcode hier lückenlos einkleben
_4	DE 09 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		bitte Röhrchen-Barcode hier lückenlos einkleben
_5	DE 09 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		bitte Röhrchen-Barcode hier lückenlos einkleben
_6	DE 09 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		bitte Röhrchen-Barcode hier lückenlos einkleben
_7	DE 09 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		bitte Röhrchen-Barcode hier lückenlos einkleben
_8	DE 09 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		bitte Röhrchen-Barcode hier lückenlos einkleben
_9	DE 09 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		bitte Röhrchen-Barcode hier lückenlos einkleben
_0	DE 09 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		bitte Röhrchen-Barcode hier lückenlos einkleben

- T** WOAH-gelistete Krankheiten sowie in Anhang II der Delegierten Verordnung (EU) 2018/1629 aufgeführte Krankheiten: Bei Erfüllung der Anspruchsvoraussetzungen ist die direkte Kostenübernahme durch die Bayerische Tierseuchenkasse (BTSK) möglich.
- D** Rechnung: Besitzer kann bei der BTSK Kostenerstattung als De-minimis-Beihilfe beantragen
- R** Rechnung: Keine Kostenerstattung möglich
- S** nur Serum geeignet
- E** nur EDTA-Blut geeignet

X

Unterschrift des einsendenden Tierarztes

Ich bestätige hiermit, die Untersuchungskosten zu tragen, sofern die Voraussetzungen für eine Kostenübernahme durch die BTSK oder den Freistaat Bayern nicht gegeben sind (gilt nicht für Einsendungen von Veterinärämtern).