**Untersuchungsantrag Export – kleiner Wiederkäuer  Schafe**  **Ziegen**

**Die zusätzliche Übermittlung einer csv-Datei ist bei Export US erforderlich!**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Amtstierarzt (ATA):** ……………………………………………………………………………..  Zuständige BH: ………………………………..….…………………………………..…..  Tel.:………………………………………….....……………….………  Fax Nr. für Befundübermittlung……..…………………………..………………….. | | | **prakt. Tierarzt:** ........................................................................  Adresse: ………………………………..….……………………..………..  Tel.: ……………………………………………..……………….  Fax Nr. für Befundübermittlung: ……………………………..  **Beauftragenden ATA angeben!** | |
| **Besitzer/Exporteur** ……………………………………………………. LFBIS…………………………………………………………….  Adresse: ………………………………………………………………………….. Tel.:………………………….. Fax .:………………………… | | | | |
| **Rechnungsempfänger:**  ATA, prakt. Tierarzt  Besitzer/Exporteur  Sonstige: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………Tel.Nr.: ……………………………… FAX f. Befundüberm: ……………………..……… | | | | |
| **Exportland:** | | **Probenanzahl:** | | **Probenahmedatum:** |
|  | **Parameter** | | **Methode** | **Probennummer von ….. bis …..** |
|  | *Brucella melitensis-*Ak | | Ak-ELISA |  |
|  | *Brucella ovis-*Ak | | Ak-ELISA |  |
|  | Maedi Visna*-*Ak | | Ak-ELISA |  |
|  | CAE*-*Ak | | Ak-ELISA |  |
|  | Paratuberkulose*-*Ak | | Ak-ELISA |  |
|  | Pseudotuberkulose*-*Ak | | Ak-ELISA |  |
|  | Leptospiren  *L. grippotyphosa*  *L. copenhageni*  *L. australis*  *L. tarassovi*  *L. autumnalis*  *L. pomona*  *L. canicola*  *L. hardjo*  andere Serovare………………………………… | | MAT |  |
|  | *Chlamydia abortus* *-*Ak | | KBR  ELISA |  |
|  | Chlamydien (Tupferproben) | | PCR |  |
|  | Q-Fieber*-*Ak | | KBR  ELISA |  |
|  | Listerien-Ak | | KBR |  |
|  | Bluetongue Virus*-*Ak | | Ak-ELISA |  |
|  | Bluetongue Virus | | PCR |  |
|  | Schmallenberg Virus *-*Ak | | Ak-ELISA |  |
|  | Schmallenberg Virus | | PCR |  |
|  | Sonstige US | |  |  |

Stempel, Unterschrift Amtstierarzt: ………………………………………………………………………………………………………

*Leistungsverzeichnis unter www.ages.at, preisauskunft\_VET@ages.at*

*Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der AGES (*[*www.ages.at*](http://www.ages.at)*)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nummer** | **Ohrmarkennummer** | **LFBIS** | **Anmerkung** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |