

An die
Sammelstelle der
Salzburger Tierkörperverwertungs-GesmbH
Ellmauthal 32
5452 Pfarrwerfen
Tel.: +43 6462 3043
E-Mail: Sammelstelle.pfarrwerfen@tkv-salzburg.com



LAND
SALZBURG

Landesveterinärdirektion

Sektionsprotokoll

Vom Einsender auszufüllen: (Stempel)

Herrn/Frau Tzt.

Tel.:

Mail:

Name des/der Tierbesitzers/in:

Adresse:

LFBIS.:

Tel.:

☐ MTBC-Programm

Nur von dem/der Sektionstierarzt/ärztin auszufüllen:

Sektionstierarzt/ärztin:

Untersuchungsmaterial:

☐ Leber

☐ Milz

☐ Niere

☐ GI-Takt

☐ Lunge/Herz

☐

☐ Kopf/Gehirn

Erbetene Untersuchung:

☐ Bakteriologische Unters. ☐ Virologische Unters.

☐ Parasitologische Unters. ☐ Serologische Unters.

☐ Histologische Unters. ☐

Datum/Unterschrift

Tierart:

☐ Rind

☐ Pferd

☐ Schaf

☐ Ziege

☐ Schwein

☐ NW-Kamelide

☐ Sonstiges:

Geschlecht:

☐ männlich

☐ weiblich

☐ kastriert

☐ trächtig

Geb.-Datum:

Rasse:

OM/Chip:

Herkunft:

☐ Eigenzucht

☐ Zukauf vor Tagen

Tag und Stunde des Verendens:

Art und Größe des Bestandes:

Bestandsprobleme?

☐ ja

☐ nein

VORBERICHT

Symptome:

Dauer der Erkrankung:

Verdachtsdiagnose:

Therapie:

☐ nein

☐ ja, womit:

BEFUND

Datum

Unterschrift prakt. Tierarzt/ärztin