



Landesanstalt für veterinärmedizinische Untersuchungen
NRL für Krebstierkrankheiten

Kirchengasse 43, 9020 Klagenfurt am Wörthersee, Austria, Tel. +43(0)50536 - 41052, Fax. DW: 4105
E-Mail: post.vetmed@ktn.gv.at <http://www.la-vetmed.at>



Einsendeformular für amtliche Proben
an das NRL für Krebstierkrankheiten

Amtstierarzt (Name, Adresse, Tel.-Nr.)	Probennahme (Ort, Datum)
	<input type="checkbox"/> Verdachtsbetrieb
	Verdacht auf
	<input type="checkbox"/> Kontaktbetrieb
	Quellbetrieb
Betriebsinhaber (Name, Adresse, Tel.-Nr.)	Angaben zum Zuchtbetrieb
	Zulassungsnummer
	Artenzusammensetzung des Bestandes
	Wassertemperatur

Anamnese		
Betroffene Krebsarten / Altersklassen		
Klinische Anzeichen		
Erhöhte Mortalität seit	Anzahl verendeter Krebse pro Tag	Gesamt mortalität in %
Letzter Zukauf am	Letzter Zukauf von	
Sonstige Bemerkungen		

Angaben zu den übermittelten Krebsproben:				Zutreffendes bitte ankreuzen!
Prob.-Nr.	Anzahl	Krebsarten	Bezeichnung der Haltungseinheit	Krebs-Zustand
				Verendet <input type="checkbox"/>
				Getötet <input type="checkbox"/>
				Lebend <input type="checkbox"/>
				Verendet <input type="checkbox"/>
				Getötet <input type="checkbox"/>
				Lebend <input type="checkbox"/>
				Verendet <input type="checkbox"/>
				Getötet <input type="checkbox"/>
				Lebend <input type="checkbox"/>
				Verendet <input type="checkbox"/>
				Getötet <input type="checkbox"/>
				Lebend <input type="checkbox"/>
				Verendet <input type="checkbox"/>
				Getötet <input type="checkbox"/>
				Lebend <input type="checkbox"/>
				Verendet <input type="checkbox"/>
				Getötet <input type="checkbox"/>
				Lebend <input type="checkbox"/>
				Verendet <input type="checkbox"/>
				Getötet <input type="checkbox"/>
				Lebend <input type="checkbox"/>

NICHT VOM EISENDER AUSZUFÜLLEN								
Tgb.Nr.					Eingang der Probe (Datum, Uhrzeit)			
<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> Besitzer	<input type="checkbox"/> Bote/Tzt.	Kühlung	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN	Plombierung	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Transport	<input type="checkbox"/> Kühlbox	<input type="checkbox"/> Karton/Schachtel	<input type="checkbox"/> Plastiksack	<input type="checkbox"/> Becher	<input type="checkbox"/> Ohne Verpackung			
Eingangstemperatur			Übernehmer					