



Anfrage Analysen Plan PRRS

MONITORING MASTSCHWEINE

Verantwortlicher des Bestands*	Beantragender Tierarzt*	Rechnungsstellung
Name: komplette Angaben und Unterschrift Adresse: für neue Kunden Nr. BESTAND: BE □□□□□□□□- □□□□ <input type="checkbox"/> Kopie der Resultate	Name oder Stempel UND Unterschrift TÄK Nr.: □□ - □□□□	<input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Kunde (Verantwortlicher des Bestands) <input type="checkbox"/> Andere (mit beigefügter schriftlicher Erlaubnis) Name: Adresse: MwSt.:
* Die oben vermerkten Personen haben unsere allgemeinen Bedingungen gelesen und akzeptieren diese (verfügbar auf www.arsia.be). Sie akzeptieren, dass die ARSIA die Proben und/oder die Untersuchungsergebnisse anonym für Statistiken oder wissenschaftliche Forschungen nutzt und dies, unter Einhaltung des Privatlebens. Wir bitten Sie, Ihre Angaben und Einwilligungen in Bezug auf die Verwendung der Proben und Angaben in CERISE zu überprüfen.		Datum Probenentnahme/...../.....
Betriebsart		
<input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> Selektion (Eber) <input type="checkbox"/> Zucht Lieferung Jungsau <input type="checkbox"/> herkömmliche Zucht <input type="checkbox"/> Andere:..... <input type="checkbox"/> Zucht <input type="checkbox"/> Mischtyp <input type="checkbox"/> Mast <input type="checkbox"/> Ferkelzucht <input type="checkbox"/> Andere:	Anzahl Zuchtschweine: Mastschweine: Sauen 8-20 M:..... Ferkelzucht: Andere:.....	
Durchzuführende Untersuchungen		
Motiv Dossier: Plan PRRS Motiv Rechnungsstellung: Tarif Normal/Nicht beitragspflichtig Interv. GF PRRS⁽¹⁾ Ext. Hinweis: MPEN Das Labor übernimmt keine Verantwortung für die Probenentnahme (1) Intervention (teilweise) des Gesundheitsfonds	PCR PRRS (Pool 5) PRRS ELISA Individuell	

SCHWEINE IN DER VOR-MAST (5 oder 10)			PRRS (PCR) Pool von 5	PRRS (ELISA) individuell	Ref. Labor
Nr. Dose	Identifizierung	Gewicht			
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



Anfrage Analysen Plan PRRS

MONITORING MASTSCHWEINE

<u>Nr. Dose</u>	SCHWEINE AM ENDE DER MAST (5 oder 10) <u>Häufigkeit 3X/Jahr</u>		PRRS (PCR) Pool von 5	PRRS (ELISA) individuell	<i>Ref. Labor</i>
	<u>Identifizierung</u>	<u>Gewicht</u>			
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Bemerkungen: -----

Dem Labor vorbehalten:

Réception : Nom

Date (et heure):

Réception jour

Poste

Camionnette

Autres :.....