

Einsendeformular für das Projekt Schweinedysenterie 2019-2020

TIERHALTER	TIERARZT/EINSENDER (Stempel)	LABOR-NR. (intern)
Vorname: _____ Nachname: _____ Strasse/Stall: _____ PLZ/Ort: _____ Kanton: _____ TVD-Nr. Betrieb: _____	Name und Telefon-Nr. des verantwortlichen Tierarztes: _____ E-Mailadresse des verantwortlichen Tierarztes: _____	

MATERIAL	Weitere Angaben zum Bestand
Entnahmedatum: _____ Anzahl Proben: 5 Kottupfer aus dem Rektum von 5 Schweinen mit Durchfall (BITTE NICHT POOLEN). Material: <input checked="" type="checkbox"/> Kottupfer	Bestandstyp: _____ Bestandsgrösse: _____

Angaben zu den Tieren			LABOR-RESULTATE				
Tieridentifikation (Ohrmarke des Tieres)	Alter & Gewicht	Durchfall (ja/nein) & Beschreibung des Kots	Resultat Kultur	Resultat <i>B. hyodysenteriae</i> -PCR	Resultat <i>B. pilosicoli</i> -PCR	Resultat <i>B. innocens</i> , <i>B. intermedia</i> , <i>B. murdochii</i> -PCR	Visum/ Bemerkungen
1:							
2:							
3:							
4:							
5:							

Bemerkungen:

-Pro Bestand bitte nur 5 Schweine einzeln beproben.

-Die Untersuchung ist kostenlos für Sie. Voraussetzung ist aber das vollständige Ausfüllen des Einsendeformulars und die Bereitstellung weiterer Angaben im Falle eines Nachweises von *B. hyodysenteriae*. Alle weiss hinterlegten Felder müssen zwingend ausgefüllt werden.

-Sie erklären sich mit der Einsendung der Proben einverstanden, dass die Daten für Forschungszwecke zur Verfügung gestellt werden. Weiterhin erklären Sie sich einverstanden, dass im Falle eines Nachweises von *B. hyodysenteriae* weitere Angaben von Ihnen (dem Tierhalter) erfragt werden.

-Wir weisen Sie darauf hin, dass es je nach Eingangsdatum, zu einer Verzögerung bei der Resultatübermittlung kommen kann. Die Resultate werden per E-Mail mit Hilfe dieses Einsendeformulars übermittelt.