
Tierarztstempel

MTBC-ÜBERWACHUNGSPROGRAMM BEI ZIEGEN, KAMELIDEN UND CERVIDEN

Checkliste Tiergesundheitsbesuch

Betrieb: _____

LFBIS: _____

Adresse: _____

Angaben zum Tierbestand:

Anzahl Ziegen: _____

Anzahl Kameliden: _____

Anzahl Cerviden: _____

Datum der Kontrolle: _____

Kontrollergebnis:

	erfüllt	<u>nicht</u> erfüllt	Mangel / Anmerkung
1 Bestandsregister entsprechend geführt (bei Ziegen verpflichtend elektronisch im VIS, Einzeltiermeldung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____
2 Dokumentation FU entsprechend geführt (Bestätigung SFU-Tierarzt oder Viehverkehrsschein Abgang Schlachtbetrieb)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____
3 Dokumentation Sektion Falltiere entsprechend geführt (Viehverkehrsschein Abgang AGES oder TK- Sammelstelle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____
4 keine klinischen Anzeichen für TBC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____
5 Einbringung ausschließlich aus Betrieben mit Ü-Programm (Bestätigung am Viehverkehrsschein Zugang)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ _____

Unterschrift Untersuchungstierarzt