

An das Labor des VFL, Schillerring 13, 3130 Herzogenburg

Tierarzt Name, Straße/Nr., PLZ, Ort	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Tierhalter/Betrieb</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td colspan="8">LFBISNr</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Name</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Straße/Nr.</td> </tr> <tr> <td colspan="8">PLZ/Ort</td> </tr> <tr> <td colspan="8">Email-Adresse</td> </tr> </table>	Tierhalter/Betrieb								LFBISNr								Name								Straße/Nr.								PLZ/Ort								Email-Adresse							
Tierhalter/Betrieb																																																	
LFBISNr																																																	
Name																																																	
Straße/Nr.																																																	
PLZ/Ort																																																	
Email-Adresse																																																	

Datum der Probenahme: **Geimpfte Tiere sind nicht zu beproben!**

	Lfd. Nr.	Identität	Alt-, Jungsau, Ferkel, Eber	Alter
BLUTUNTERSUCHUNGEN ÖTGD-PROGRAMM: 4 Alt-, 4 Jungsaue, 4 Ferkel, Eber	1		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	
	2		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	
	3		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	
	4		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	
	5		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	
	6		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	
	7		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	
	8		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	
	9		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	
	10		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	
	11		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	
	12		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	
	13		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	
	14		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	
SPEICHEL-MONITORING	15		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	
	16		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	
	17		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	
	18		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	
	19		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> E	

Anmerkungen

Datenschutzerklärung Die Daten des Untersuchungsantrages, des Erhebungsbogens sowie die Laborergebnisse dürfen vom TGD zur Befunderstellung, Abrechnung, Feststellung des PRRS Status und für epidemiologische Fragestellungen verarbeitet werden.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein*	Unterschrift des Tierhalters
--	---	------------------------------

* Eine Kostenbeteiligung durch den TGD erfolgt nur bei entsprechender Zustimmung zur Datenverarbeitung.

Erhebungsbogen

Aktuelle PRRS Impfmaßnahmen am Betrieb						
	Nein	Ja	Lebend	Tot	Impfstoff	Impfzeitpunkt
Altsauen						<input type="checkbox"/> Produktionszyklus <input type="checkbox"/> Bestand
Jungsauen						<input type="checkbox"/> Prodzykl <input type="checkbox"/> Bestand <input type="checkbox"/> Eingliederung
Ferkel						Lebenswoche:

EXTERNE BIOSICHERHEIT	JA	NEIN
Tierzukauf wird durchgeführt		
<ul style="list-style-type: none"> • von Betrieben mit unverdächtigen PRRS Status (Zertifikat/Verkaufsuntersuchungen) • von Betrieben mit unbekanntem PRRS Status • von Betrieben mit positiven PRRS Status 		
Isolierstall vorhanden		
<ul style="list-style-type: none"> • Verwendung eigener Kleidung im Isolierstall • Verwendung eigenes Schuhwerk im Isolierstall • Verwendung eigener Geräte im Isolierstall • Isolierstall besitzt eigenen Gülle- und Luftraum 		
Tierabholungen durch Fremdunternehmer		
<ul style="list-style-type: none"> • Bereitstellung der Tiere über Verloaderampe • Reinigung und Desinfektion der Rampe nach Abholung 		
Eigene Tierverbringungen werden durchgeführt		
<ul style="list-style-type: none"> • Reinigung und Desinfektion der verwendeten Transportmittel nach Transport 		
Tierrücknahmen werden durchgeführt von Verladestation		
nach Verkauf		
Sperma über Besamungsstation		
eigener Eber		
andere Quellen		
Bekleidungs- und Schuhwechsel vor dem Betreten des Stalles durch Betriebsangehörige		
durch Besucher		
Geräte und Fahrzeuge werden auch überbetrieblich genutzt		
<ul style="list-style-type: none"> • wenn ja, diese werden vor der Verbringung gereinigt und desinfiziert 		
Trennung zwischen Schwarz-/Weißbereich am Betriebsgelände ist vorhanden		
<ul style="list-style-type: none"> • Kadaverentsorgung • Viehhändler • Gülletransport • Futterlieferungen • Tierarzt 		
Waschplatz für eigene Fahrzeuge ist vorhanden		
<ul style="list-style-type: none"> • wenn ja, dieser befindet sich außerhalb des Weißbereiches 		

INTERNE BIOSICHERHEIT	JA	NEIN
Getrennte Aufstallung/Einheiten nach Altersgruppen in der Aufzucht		
nach Altersgruppen in der Mast		
Kein Zurücksetzen von Tieren		
Eigene Geräte für jeden Bereich/Einheit		
Schuhwechsel zwischen den Abteilen/Einheiten		
Produktionsrhythmus für Aufzuchttiere vorhanden		
für Masttiere vorhanden		
Konsequente Rein/Raus Belegung wird durchgeführt		
Reinigung und Desinfektion des Stalles/Einheit vor jeder Neubelegung		
Wurf- bzw. buchtenweiser Nadelwechsel wird durchgeführt		
Konsequente Schädlingsbekämpfung wird durchgeführt		
FÜTTERUNG: Blutplasma im Ferkelfutter		
Anmerkungen		