



Tiermedizinisches Zentrum

Frauenfelderstrasse 27 CH-8555 Müllheim  
 Telefon 052 630 50 50 www.tezetag.ch  
 CHE-289.532.653 HR/MWST

## Trichinellenuntersuchung

Jagdgesellschaft: \_\_\_\_\_

Vor- & Nachname Überbringer: \_\_\_\_\_

Bericht per: ☐ SMS  
☐ E-Mail  
☐ Fax  
☐ Telefon



Nummer/Adresse: \_\_\_\_\_

Probenentnahme-Datum: \_\_\_\_\_

Tierart: ☐ Hausschwein ☐ Wildschwein ☐ Pferd ☐ andere: \_\_\_\_\_

|     | Gewicht                     |                              | Sonstiges | *Antragsnummer Diavet |
|-----|-----------------------------|------------------------------|-----------|-----------------------|
| 1.) | <input type="radio"/> Bache | <input type="radio"/> Keiler |           |                       |
| 2.) | <input type="radio"/> Bache | <input type="radio"/> Keiler |           |                       |
| 3.) | <input type="radio"/> Bache | <input type="radio"/> Keiler |           |                       |
| 4.) | <input type="radio"/> Bache | <input type="radio"/> Keiler |           |                       |
| 5.) | <input type="radio"/> Bache | <input type="radio"/> Keiler |           |                       |

\*Diavet-Abholdatum: \_\_\_\_\_

\*Bericht weitergeleitet

\*Kürzel: \_\_\_\_\_

\*Datum & Kürzel: \_\_\_\_\_

\*= vom tezet auszufüllen