



## Gesundheitsmeldung für Hausgeflügel zur Schlachtung in Schlachtbetrieben mit geringer Kapazität

(24h bis 72h vor der Schlachtung)

### 1. Herkunftsbetrieb

Name, Vorname		Telefon/Mobile	
Adresse		PLZ, Ort	
TVD/BUR Nr		Interne Nr	

### 2. Tierart

- Masthühner       Legehennen       Truten       Andere

### 3. Bestimmungsort

Schlachtbetrieb			
Vorgesehenes Datum der Schlachtung			
Anzahl Tiere zur Schlachtung		Alter	

### 4. Informationen zur Lebensmittelkette

Anzahl Tiere eingestallt		Datum		
Teilausstallung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Datum		
Sterblichkeit während der Mast in %				
Salmonellenuntersuchung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Datum	Befund	
Krankheiten während der Mast/Legezeit				
Legehühner: Verletzungen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

### Bemerkungen der Tierhalterin/des Tierhalters zu Auffälligkeiten während der Mast/Legezeit

#### 5. Bestätigung der Seuchenfreiheit

- Der Herkunftsbetrieb ist keinen seuchenpolizeilichen Massnahmen unterworfen

#### 6. Bestätigung über Medikamenteneinsatz/Futtermittel mit Wirkstoffen und Tiergesundheit

- Die unter Punkt 2 aufgeführte Herde ist gesund und in den letzten 10 Tagen nicht krank gewesen
- Alle Absetzfristen nach einer allfälligen Behandlung mit Arzneimitteln sind abgelaufen.
- Die unter Punkt 2 aufgeführte Herde hat keine Medikamente/Futtermittel mit Wirkstoffen erhalten, die im Fleisch Rückstände in unzulässigen Konzentrationen verursachen können

Grund, falls diese Angaben nicht bestätigt werden können:

#### 7. Transport

Abfahrtszeit:  Ankunftszeit  Fahrdauer

#### 8. Unterschrift verantwortliche/r Tierhalter/in und ev. verantwortliche/r Fahrer/in

Ort, Datum, Zeit	Unterschrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>