



# Gesundheitsmeldung für Hausgeflügel

(12h bis 72h vor der Schlachtung)

## 1. Herkunftsbetrieb

Name, Vorname			
Adresse			
PLZ, Ort			
TVD/BUR Nummer		Interne Nummer:	
Telefon/Mobiltelefon			

## 2. Tierart

Masthühner       Legehennen       Andere

## 3. Bestimmungsort

Schlachtbetrieb			
Vorgesehenes Datum der Schlachtung			
Anzahl Tiere zur Schlachtung	Anzahl:	Alter:	

## 4. Informationen zur Lebensmittelkette

Anzahl Tiere eingestallt / Datum	Anzahl:	Datum:	
Teilaustallung / Datum	<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. Verladehinweis

<b>Planungsvorgabe</b>	<b>tatsächlich vor Ort verladen</b>
Anzahl Tiere pro Transportgitter:	Anzahl Tiere pro Transportgitter:

## 8. Unterschrift der verantwortlichen Tierhalterin / des verantwortlichen Tierhalters

Ort / Datum / Zeit	Unterschrift
--------------------	--------------

## 9. Besondere Vorkommnisse in der Zeit zwischen dem Versand der Gesundheitsmeldung bis zur Zeit des Transports:

nein       ja      Grund:

## 10. Unterschrift der verantwortlichen Tierhalterin / des verantwortlichen Tierhalters

Ort / Datum / Zeit	Unterschrift
--------------------	--------------

## 11. Transport

Abfahrtszeit:                      Ankunftszeit:                      Fahrdauer:

## 12. Unterschrift der verantwortlichen Fahrerin / des verantwortlichen Fahrers

Ort / Datum / Zeit	Unterschrift
--------------------	--------------