

Schlachttieruntersuchung (STU) für Rinder, Schafe, Ziegen, Schweine und Pferde nach den Artikeln 26 und 27 VSFK

SCHLACHTBETRIEB:..... DATUM:.....

Lieferant(en):			
TVD-Nummer		Meldung krank/Behandlung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

TIERART, IDENTIFIKATION UND UNTERSUCHUNGSENTSCHEID

Tieridentifikation: amtliche Ohrmarke oder eindeutiger Verweis auf Begleitdokument.			Zustand und Krankheitsanzeichen der Tiere	
<input type="checkbox"/> Rinder / Pferde	<input type="checkbox"/> Schafe / Ziegen	<input type="checkbox"/> Schweine <input type="checkbox"/>	i.O. / keine	zusätzliche Abklärung !
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zustand i.O. und keine Krankheitsanzeichen: ⇒ Normalschlachtung

Für die zusätzlichen Abklärungen untersucht die tierärztliche Fleischkontrolleurin oder der tierärztliche Fleischkontrolleur das entsprechende Tier eingehender (siehe Formular 2)!

ZU BEURTEILEN: ZUSTAND / KRANKHEITSANZEICHEN DES / DER TIERE(S)

- Allgemeinbefinden / Nährzustand / Sauberkeit
- Haut / Gliedmassen / Klauen / Euter
- Augen- oder Nasenausfluss / erschwerte Atmung / Husten / Schniefen
- Durchfall
- Muskelzittern oder -zucken, Nasenrümpfen, Flotzmaullecken
- Bewegungsstörungen (Ataxie, Schwanken, Sturz etc.)
- Verhaltensstörungen (Überreaktion auf Licht, Lärm, Berührung; Nervosität, Aggressivität etc.)

MASSNAHMEN

Weitergehende tierärztliche Untersuchung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
--	-------------------------------	-----------------------------

Datum:..... Visum Fleischkontrolle:.....