

Tierärztliches Zeugnis für Schlachtvieh

Beurteilung von Gesundheit, Transportfähigkeit und Aussicht auf Genusstauglichkeit

Herkunftsbetrieb	TVD Nr.:					
Name, Vorname, Ort:						
Tierart	<input type="checkbox"/> Rind	<input type="checkbox"/> Schwein	<input type="checkbox"/> Equide	<input type="checkbox"/> Schaf	<input type="checkbox"/> Ziege	<input type="checkbox"/> andere
Identifikation Tier	TVD-OM-Nr. (vollständig):			Geburtsdatum:		
Ausführliche Anamnese - Grund der Schlachtung						

Beurteilung des Gesundheitszustands / Symptomatik

Allgemeinbefinden	<input type="checkbox"/> ohne Befund	<input type="checkbox"/> mit Befund	Rekt. Temp.:
Nährzustand / Sauberkeit / Haut	<input type="checkbox"/> ohne Befund	<input type="checkbox"/> mit Befund	Festliegen seit:
Stütz- und Bewegungsapparat	<input type="checkbox"/> ohne Befund	<input type="checkbox"/> mit Befund	Symptomatik besteht seit:
Kreislauf- und Atmungsorgane	<input type="checkbox"/> ohne Befund	<input type="checkbox"/> mit Befund	Tierarzt-Beizug erstmals am:
Verdauungsorgane	<input type="checkbox"/> ohne Befund	<input type="checkbox"/> mit Befund	
Harn- und Geschlechtsorgane	<input type="checkbox"/> ohne Befund	<input type="checkbox"/> mit Befund	
ZNS (ohne BSE-Verdacht)	<input type="checkbox"/> ohne Befund	<input type="checkbox"/> mit Befund	
BSE-Symptomatik / -Verdacht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	welche
Klin. Tierseuchenverdacht	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	welche
Beschreibung der klin. Befunde			

Behandlungen mit Medikamenten, bei denen die Absetzfrist nicht abgelaufen ist

Datum / Zeit	Medikamente und Applikationsart (i.v./i.m./s.c.)	Absetzfristen	Freigabedatum

Beurteilung der Transportfähigkeit und der Aussicht auf Genusstauglichkeit

<input type="checkbox"/> Transport ohne Auflagen	bis spätestens: (Datum / Zeit)
<input type="checkbox"/> Transport mit besonderen Vorkehrungen (Mehrfachauswahl)	weitere Bestimmungen
<input type="checkbox"/> Nahe gelegener Schlachtbetrieb, welcher:	
<input type="checkbox"/> Transport / Schlachtung spätestens bis (in Std.):	
<input type="checkbox"/> Einzeltransport <input type="checkbox"/> abgetrennt <input type="checkbox"/> tief eingestreut	
<input type="checkbox"/> Nicht transportfähig (Mehrfachauswahl)	
<input type="checkbox"/> Betäuben und Entbluten im Herkunftsbetrieb (Fachkundige Person)	Unterschrift Tierhalter/-in
<input type="checkbox"/> Betäuben / Entbluten oder Töten spätestens bis (in Std.):	Bestätigt Kenntnisnahme der Instruktion
<input type="checkbox"/> Überführen Schlachtkörper innert 45 Min. in Schlachtbetrieb	
<input type="checkbox"/> Töten / Euthanasieren und Entsorgen (fehlende Aussicht auf Genusstauglichkeit)	

Klassifizierung Tierärztin / Tierarzt zuhanden der Fleischkontrolle

<input type="checkbox"/> STU durch ATA im Schlachtbetrieb erforderlich	<input type="checkbox"/> Zeugnis gilt als STU
(Regelfall, Erläuterung siehe Rückseite)	(nur in Notfällen möglich; Erläuterung siehe Rückseite)

Datum	Zeit	Name und Stempel / Unterschrift Tierärztin / Tierarzt
Diese Urkunde ist von der Bestandestierärztin / vom Bestandestierarzt auszufüllen und zu unterschreiben. Sie geht mit dem Begleitdokument mit, ist der Fleischkontrolle vorzuweisen und im Schlachtbetrieb mit dem Begleitdokument aufzubewahren.		Tel.-Nummer