



## Tierärztliches Zeugnis für Schlachtvieh

### Beurteilung von Gesundheit, Transportfähigkeit und Aussicht auf Genussstauglichkeit

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-Symptome (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 Genussstauglichkeit

<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
<input type="checkbox"/> Überführen Schlachtkörper innert 90 Min. in Schlachtbetrieb			Instruktion
<input type="checkbox"/> Töten / Euthanasieren und Entsorgen (fehlende Aussicht auf Genussstauglichkeit)			

### Klassifizierung Tierärztin / Tierarzt zuhänden 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