



Formular

Zeugnis für Embryoproduktion Rind

Besitzer

Spendertier

Name, Vorname: _____

Name: _____

Strasse: _____

TVD-Nr.: _____

PLZ Ortschaft: _____

TVD-Nr. Betrieb: _____

Telefon: _____

Der Besitzer bestätigt, dass:

- das Spendertier sich seit mindestens 6 Monaten in der Schweiz ist
- das Spendertier sich seit mindestens 30 Tagen im Herkunftsbetrieb befindet
- der Herkunftsbetrieb keinen seuchenpolizeilichen Massnahmen unterliegt

Ort, Datum

Unterschrift Besitzer

Der Bestandestierarzt bestätigt, dass:

- das Spendertier klinisch gesund ist
- das Spendertier in den letzten 30 Tagen auf IBR-Antikörper sowie BVD-Antigen getestet und für frei befunden wurde (Laborbericht beilegen)

Ort, Datum

Unterschrift Bestandestierarzt

Kontakt

Dr. med. vet. Dragos Scarlet, Dipl. ECAR

Klinik für Reproduktionsmedizin

Tel. +41 79 538 43 92

E-Mail: dragos.scarlet@uzh.ch