



Informationen zur Lebensmittelkette – Gesundheitsmeldung für Hausgeflügel (24h bis 72h vor der Schlachtung / Weitergabe)

1. Herkunftsbetrieb

TVD-Nummer	
Name, Vorname	
Adresse, PLZ, Ort	
Telefon/Mobiltelefon	

2. Tierart

☐ Masthühner ☐ Legehühner ☐ Andere

3. Bestimmungsort

☐ Schlachtung ☐ Verkauf / Weitergabe

Name und Adresse	
Vorgesehenes Datum der Schlachtung / Weitergabe	
Anzahl Tiere / Alter	

4. Informationen zur Lebensmittelkette

Anzahl Tiere eingestallt		Datum Einstallung	
Teilausstallung	☐ nein	☐ ja	Datum
Sterblichkeit während der Mast in %			
Salmonellenuntersuchung : Befund/ Datum	☐ ja	Resultat	☐ nein
Krankheiten während der Mast / Legezeit			
Legehühner: Verletzungen	☐ ja	☐ 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. Unterschrift der verantwortlichen Tierhalterin / des verantwortlichen Tierhalters

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

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

☐ nein ☐ ja Grund:

9. Transport

Abfahrtszeit:

Ankunftszeit:

Fahrtdauer:

10. Unterschrift der verantwortlichen FahrerIn / des verantwortlichen Fahrers

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