Versuchsvorhaben AZ: LALLF 7221.3-1-Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Bezeichnung des TV: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Kurzbezeichnung des TV: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Versuchsleiter: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.Stellvertreter: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Zweck des Versuches: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Tier: Kurzkennzeichnung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tierart** | | | **Rasse** | | | | **kastriert** | | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | ja, am:Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | | | | |
|  |  | | **Geschlecht:** m w | | | | nein | | | | |
| **offizielle Nummer / ID** | | | | **interne Kennzeichnung** | | |  | | | |  |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |  |
| **Herkunft (Adresse)** | | | **Geburtsdatum** | | **Aufnahmedatum** | | **Verbleib nach Abschluss** | | | | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | | Wählen Sie ein Element aus. | | | | |
|  | | | | Wenn tierärztliche Untersuchung | | | | |
| Wann: | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | | | |
|  | | | | | | | Tierarzt Unterschrift | | |  | |
| **Standort** | | | | **Standortwechsel** | | | | | | | |
| Gebäude Nr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | nach: | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| Raum Nr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | am: | | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | | | | | |
| Box Nr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |  | | |  | | | |  |
|  | | |  |  | | |  | | | |  |
| **Status des Tieres** | | im Versuch seit: | | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | | | **Wiederverwendung** | | | | |
| Reservetier | |  | | | nein | | ja | | |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |
| **Abschluss des Versuches:** | | | | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | | | | | | | |

Versuchsvorhaben AZ: LALLF 7221.3-1-Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Versuchsleiter: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Tier: Kurzkennzeichnung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Behandlung / Eingriff/  besonderes Vorkommnis | Betäubung (Methode) | Tötung (Methode) | Tatsächliche Belastung (Schweregrad) | Durchführender  Unterschrift |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |