

# Abschlussbericht im Eutergesundheitsdienst (EGD)

## Zur allgemeinen Information:

Nach Ablauf des Antrags zur Inanspruchnahme des Eutergesundheitsdienstes ist das Einreichen eines ausgefüllten Abschlussberichts (dieses Formular) erforderlich. Dieses muss vom Hoftierarzt/Milchhygienetierarzt/Berater des LLH ausgefüllt werden und von diesem sowie vom Antragsteller unterschrieben an die Hessische Tierseuchenkasse, Mainzer Str. 17, 65185 Wiesbaden, E- Mail: [zentrale@hetsk.de](mailto:zentrale@hetsk.de), übermittelt werden.

## Tierhalter:

_____ Name	_____ Vorname	_____ Tierseuchenkassennummer
_____ PLZ, Wohnort		_____ EGD hinzugezogen am (Datum)

## Angaben zum Leitkeim (bitte ein Feld jeweils ankreuzen):

- ☐ In dem Bestand wurde **Staph. aureus/Steptococcus agalactiae/Streptokokken der Lancefieldgruppe G** nachgewiesen.
- ☐ In dem Bestand wurden überwiegend **Umweltkeime** (Äskulin-positive Streptokokken, Koagulase-negative Staphylokokken, Enterokokken) nachgewiesen.
- ☐ In dem Bestand wurden **keine** Euterentzündungserreger nachgewiesen.

## Empfohlene Maßnahmen zur Sanierung:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Angaben zur Sanierung (bitte ein Feld ankreuzen):

- ☐ Die empfohlenen Maßnahmen wurden bereits **vollständig** umgesetzt.
- ☐ Die empfohlenen Maßnahmen wurden **teilweise** umgesetzt.
- ☐ Die empfohlenen Maßnahmen wurden **nicht** umgesetzt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben:

_____ Unterschrift (und Stempel) des Hoftierarztes/LLH- Beraters/Milchhygienetierarztes	_____ Unterschrift des Antragstellers
---	--

G:\04 Leistungen\B Tiergesundheitsdienst\EGD\Abschlussbericht EGD.docx