|  |  |
| --- | --- |
| AGEA-Logo_dt_4c_300dpi_RGB_01 | **Campylobacter Einsendeformular** |
| **Nationales Referenzlabor für Campylobacter**Institut für Medizinische Mikrobiologie und Hygiene GrazZentrum für lebensmittelbedingte InfektionskrankheitenBeethovenstraße 6 ● 8010 GrazTel. +43 (0)50555 – 61273 oder 61262 ● Fax +43 (0)50555 - 61110Email: humanmed.graz@ages.at ● [www.ages.at](http://www.ages.at) |

**BEGLEITSCHEIN** für die Übermittlung von Isolaten von **Campylobacter** gemäß § 38 Abs. 1 Z 6 LMSVG und § 74 LMSVG an das Nationale Referenzlabor (NRL)

**Bitte für jede Probe einen eigenen Schein ausfüllen. Bitte vollständig ausfüllen!**

|  |  |
| --- | --- |
| **Einsender:**[ ]  gemäß § 38 Abs. 1 Z 6 LMSVG, Unternehmer[ ] gemäß § 38 Abs. 1 Z 6 LMSVG, Labor im Auftrag des Unternehmers  (Auftraggeber / Unternehmer im Nachbarfeld eintragen!) [ ]  gemäß § 74 LMSVG ohne Beauftragung des  Unternehmers (Name und Anschrift der EinsenderIn / des einsendenden Labors und des Unternehmers im Nachbarfeld eintragen!) [ ]  amtlich Ort der Probenziehung: …………………………… ………………………………... Ort, Datum Unterschrift | **Kontaktperson:**(Name, Tel. Nr., e-mail)**Einsender:****Auftraggeber / Unternehmer:** |
| **Bezeichnung der EinsenderIn für das Campylobacter Isolat /** [ ] Lebensmittelisolat**Interne Kennung des einsendenden Labors:** [ ]  Umgebungsprobe (Tupfer) [ ]  Sonstige Umgebungsprobe:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Bezeichnung der ursprünglichen Probe:** [ ]  tiefgekühlt **Herkunftsland:** [ ] ÖsterreichProduktgruppe: [ ] frisch [ ] EU-Mitgliedsland [ ] Drittland…………………………………………………………………………………………………………………… [ ] nicht bekannt |
| **Freiwillige Angabe des Unternehmers oder mit Einverständnis des Unternehmers**a)Sachbezeichnung:b)Ort der Probennahme: [ ]  Burgenland [ ]  Kärnten [ ]  Niederösterreich [ ]  Oberösterreich [ ]  Salzburg [ ]  Steiermark [ ]  Tirol [ ]  Vorarlberg [ ]  Wienc) Besteht der Verdacht eines lebensmittelassoziierten Ausbruchs? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………d) Anmerkungen:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |