Gesuch um Anerkennung für die amtliche Tierseuchendiagnostik

Hiermit wird die Anerkennung des Laboratoriums für die Durchführung von   
Untersuchungen im Auftrag seuchenpolizeilicher Organe gemäss Artikel 312 Absatz 1 der Tierseuchenverordnung vom 17. Juni 1995 (SR 916.401) beantragt.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gesuchstellerin / Inhaberin (Sitz gemäss Handelsregister)** | | | | |
| **Name** |  | | | |
| **Zusatz** |  | | | |
| **Strasse, Nr.** |  | | | |
| **PLZ, Ort** |  | | | |
| **Homepage** |  | | | |
| **Bestehende Anerkennung (sofern vorhanden):** | | | | |
| **Anerkennung vom (Datum)** | |  | gültig bis: |  |
| **BLV-Laborcode** | |  | | |
| **Grund des Gesuchs:** | | **Das Gesuch ist mit den Beilagen einzusenden an** | | |
| Neuanmeldung  Erneuerung  Adressänderung  Änderung des Firmennamens  Wechsel des / der Laborleiter/in  Wechsel der Stellvertretung  Änderung der Liste Tierseuchen  Änderung von Analysen  Andere:  ------------------------------------------------ | | Bundesamt für Lebensmittelsicherheit und  Veterinärwesen (BLV)  Abt. Tiergesundheit  3003 Bern | | |

* **Hinweis**: Für die Meldung von Änderungen können die jeweils betroffenen Felder ausgefüllt und mit den erforderlichen Beilagen eingesendet werden.

**1. Angaben über die am Standort ausgeführten Analysen (Tierseuchen)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Methodenspektrum | **JA** | **NEIN** |
| Virologischer Direktnachweis |  |  |
| Bakteriologischer Direktnachweis |  |  |
| Parasitologische Direktnachweis |  |  |
| Serologische Untersuchungen (Ak-Nachweis im Blut) |  |  |
| Immunologischer Nachweis (einschl. Antigen-ELISA; Prionen-Nachweis) |  |  |
| Molekulargenetischen Methoden |  |  |
| Histologische Untersuchungen |  |  |

* **Erforderliche Beilagen**: siehe [Punkt 6.1](#_Beilagen_zu_Punkt)

**2. Angaben zur Laborleitung**

Bitte machen Sie folgende Angaben zur Person, die die fachliche Verantwortung für die am Standort ausgeführten Untersuchungen übernimmt.

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Titel |  |
| Telefon direkt |  |
| E-Mail direkt |  |
| Qualifikation | Fachtierarzt / Fachtierärztin für **veterinärmedizinisch-mikrobiologische** **Analytik** FVH Datum des Diploms:  Fachtierarzt / Fachtierärztin für **Grundlagenmedizin** FVH Datum des Diploms:  Andere: |
| Fortbildung auf dem Gebiet der Tierseuchenbekämpfung | ATA-Modul Tiergesundheit  Anderes |

* **Hinweis:** Informationen zu den Anforderungen an die Laborleitung und ihre Stellvertretung sowie einer Anerkennung der Gleichwertigkeit von labordiagnostischen/mikrobiologischen Weiterbildungen siehe Kapitel V, Ziff. 13-19 Technische Weisungen Laboranerkennun
* **Erforderliche Beilagen:** siehe [Punkt 6.2](#_Beilagen_zu_Punkt_)

**3. Angaben zur Stellvertretung**

Bitte machen Sie die folgenden Angaben zur Person / zu den Personen, die die Stellvertretung der Laborleitung übernimmt bzw. übernehmen.

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Titel |  |
| Telefon direkt |  |
| E-Mail direkt |  |
| Qualifikation | Fachtierarzt / Fachtierärztin für **veterinärmedizinisch-mikrobiologische** **Analytik** FVH Datum des Diploms:  Fachtierarzt / Fachtierärztin für **Grundlagenmedizin** FVH Datum des Diploms:  Andere: |
| Fortbildung auf dem Gebiet der Tierseuchenbekämpfung | ATA-Modul Tiergesundheit  Anderes |

* **Hinweis:** Informationen zu den Anforderungen an die Laborleitung und ihre Stellvertretung sowie einer Anerkennung der Gleichwertigkeit von labordiagnostischen/mikrobiologischen Weiterbildungen siehe Kapitel V, Ziffer 13-19 derTechnischen Weisungen Laboranerkennung
* **Erforderliche Beilagen:** siehe [Punkt 6.2](#_Beilagen_zu_Punkt_)

**4. Qualifikation des Laborpersonals**

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl des mit der Durchführung von mikrobiologischen und serologischen Untersuchungen betrauten technischen Personals |  |
| Anzahl mit eidgenössischem Diplom oder Fähigkeitszeugnis bzw. entsprechender  Äquivalenzbescheinigung |  |
| Anzahl mit mind. 1 Jahr Berufserfahrung im Verantwortungsbereich |  |

* **Hinweis:** Mindestens 50 % des technischen Personals muss ein eidgenössisches Diplom als Biomedizinische/r Analytiker/in FH bzw. ein Fähigkeitszeugnis als Biologielaborant/in oder ein entsprechendes Äquivalent besitzen.
* **Erforderliche Beilagen:** siehe [Punkt 6.3](#_Beilagen_zu_Punkt_1)

**5. Angaben zur Akkreditierung**

|  |  |
| --- | --- |
| **STS-Nr.** |  |
| **Datum der Erstakkreditierung** |  |
| **Akkreditierungstyp:** |  |
| **Datum der letzten Akkreditierung** |  |
| **Datum des letzten Überwachungsaudits** |  |

* **Erforderliche Beilagen:** siehe [Punkt 6.4](#_Beilagen_zu_Punkt_3)

**6. Einzureichende Unterlagen**

* Bei einem Gesuch für eine ERSTE Anerkennung sind (für jeden Standort) das ausgefüllte Gesuchsformular und alle erforderlichen Unterlagen einzureichen.
* Bei einem Gesuch um ÄNDERUNG einer bestehenden Anerkennung sind die von der Änderung betroffenen Felder des Gesuchsformulars und die erforderlichen Unterlagen einzureichen.
* Bei ERNEUERUNG einer bestehenden Anerkennung ist das ausgefüllte Gesuchsformular und die gegebenenfalls von einer Änderung betroffenen Unterlagen einzureichen.

***6.1 Beilagen zu Punkt 1 (Analysenbereich):***

|  |
| --- |
| Tierseuchen- und Methodenliste gemäss Anhang |

***6.2 Beilagen zu Punkt 2 (Laborleitung und Stellvertretung):***

|  |
| --- |
| Lebenslauf (CV) |
| FVH-Diplom bzw. Äquivalenzbescheinigung |
| Angaben zum Arbeitspensum (Voll-/Teilzeit); z.B. Auszug Pflichtenheft |

***6.3 Beilagen zu Punkt 4 (Personal):***

|  |
| --- |
| Diplome der Biomedizinischen AnalytikerInnen FH, bzw. Äquivalenzbescheinigung |
| Diplome der BiologielaborantInnen EFZ, bzw. Äquivalenzbescheinigung |
| Anderes: |

***6.4 Beilagen zu Punkt 5 (Akkreditierung):***

|  |
| --- |
| Akkreditierungsurkunde und Geltungsbereich gemäss SAS-Verzeichnis |

***Bemerkungen***

**7. Anerkennung der Gleichwertigkeit der Ausbildung der Laborleitung****, ihrer Stellvertretung und des Laborpersonals**

Das BLV entscheidet über die Gleichwertigkeit von anderen als den in Kapitel V. / Ziff. 14 aufgeführten Aus- und Weiterbildungen. Es kann dafür die externe Expertise von Fachpersonen aus den Reihen der nationalen Referenzlaboratorien bzw. der SVVLD hinzuziehen.

**8. Bestätigung**

Die Gesuchstellerin / der Gesuchsteller bestätigt mit ihrer / seiner Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit sämtlicher in diesem Gesuch und seinen Beilagen gemachten Angaben.

Ort, Datum:       Unterschrift: …………………………………………………

Anhang: Liste anerkannter Tierseuchen und akkreditierte Methoden

Geben Sie bitte unter Angabe der akkreditierten Methoden diejenigen Tierseuchen an, auf die sich das Gesuch bezieht:

|  |  |
| --- | --- |
| **Tierseuche:** | **Methode(n)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Legende Methoden:

**M (EM)** = (Elektronen-) Mikroskopie **K** = Kultur / Anzucht / Virusisolierung

**S** = Serologie (Ak-Nachweis im Blut) **I** = Immunologie (Ag-ELISA; Prion-Nachweis)

**MG** = molekulargenetische Diagnostik **H** = Histologie