

**An: Bayerische Landestierärztekammer, Bavariastr. 7a, 80336 München**

**kontakt@bltk.de**

Wie viele und welche maschinelle Beatmungsmöglichkeiten (mit Druckluft oder elektrisch angetrieben) gibt es in Ihrer Praxis:

Firma	Typ	Mobil/fest	Betrieb: Druckluft (DLB) / elektronisch (EB)	PEEP (ja/nein)	Minimales Tidalvolumen	Zentrale Gasversor- gung (ZGV)/ Fla- schenbetrieb (FB)

---

Titel, NAME, Vorname

---

Gerätestandort (Betriebsstätte) PLZ, Ort, Straße Nr.

---

Erreichbarkeit zu Praxisprechzeiten (Telefon, E-Mail)

---

Erreichbarkeit außerhalb von Praxisprechzeiten (Mobil, SMS, E-Mail)