

Untersuchungsauftrag Rind

Einsender / Tierarzt

Name: _____
 Straße: _____
 Ort: _____
 Fax: _____
 E-Mail: _____

Rechnung Befund

Betrieb / Tierbesitzer

Name: _____
 Straße: _____
 Ort: _____
 Fax: _____
 E-Mail: _____

Rechnung Befund

Vorbericht / Impfungen:

.....

Proben

Proben-Nr.	Tierbezeichnung (Kuh, Kalb, ...)	Material (Blut, BALF, Kot, ...)	Proben-Nr.	Tierbezeichnung (Kuh, Kalb, ...)	Material (Blut, BALF, Kot, ...)
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

Bakteriologische Untersuchungen

Proben-Nr. (Bitte Nr. eintragen)	Untersuchung
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Bakterielle Untersuchung aerob
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Bakterielle Untersuchung aerob + mikroaerophil (zur Untersuchung auf Histophilus somni)
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Bakterielle Untersuchung aerob + anaerob (zur Untersuchung auf Clostridium perfringens u.a. Anaerobiern)
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Salmonellenanreicherung nach ASU L.00.00-20
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Neuanzucht asservierter Keime aerob
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Neuanzucht asservierter Keime anaerob/mikroaerophil
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Keimasservierung dauerhaft
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Material 10x Dipslides Abklatschproben
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Auswertung 10x Dipslides Abklatschproben
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Material für Salmonellenanreicherung, Stiefelüberzieher
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Antibiogramm mittels Bouillondilutionsverfahren
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Biochemische Keimidentifizierung mittels API-Testsystem

Molekularbiologische Untersuchungen

Proben-Nr. (Bitte Nr. eintragen)	Untersuchung
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	PCR- nach DNA-Aufreinigung aus Isolaten der bakteriologischen Untersuchung z.B. Nachweis spezifischer Gensequenzen von <i>Pasteurella multocida</i> , <i>Salmonella</i> spp., <i>Clostridium perfringens</i> (Toxin-Nachweis), <i>E.coli</i> (Nachweis von Virulenzfaktoren), <i>Streptococcus</i> spp.
<input type="checkbox"/>	PCR nach DNA bzw. RNA-Aufreinigung aus Tupferproben, Balf, Blut, Kot, Organmaterial, Sperma z.B. Nachweis spezifischer Gensequenzen von:
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Bovines Coronavirus
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	BRSV
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Chlamydiaceae fam.
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	<i>Clostridium perfringens</i> (Toxin-Nachweis)
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	<i>Coxiella burnetii</i>
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	<i>E.coli</i> (Nachweis von Virulenzfaktoren)
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	<i>Leptospira</i> spp.
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	<i>Mycoplasma bovis</i>
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	<i>Neospora caninum</i>
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Parainfluenza 3
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	<i>Pasteurella multocida</i>
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Rotavirus Gruppe A
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	<i>Salmonella</i> spp.

Biochemische/ Serologische Untersuchungen

Proben-Nr. (Bitte Nr. eintragen)	Untersuchung
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	ELISA ingezim brucella compac 2.0
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Rose-Bengal-Test

Parasitologische Untersuchungen

Proben-Nr. (Bitte Nr. eintragen)	Untersuchung
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Parasitologische Untersuchung Flotation/Sedimentation (Nachweis von Kokzidien/ Kryptosporidien)

Gezielte Organentnahme

Proben-Nr. (Bitte Nr. eintragen)	Untersuchung
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	gezielte Organentnahme, inkl. Fotodokumentation
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Entsorgung von Konfiskat (je kg)

Futtermittel

Proben-Nr. (Bitte Nr. eintragen)	Untersuchung
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	mikrobiologische Basisuntersuchung Futter (GKZ, Hefen, Schimmel)
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	mikrobiologische Volluntersuchung Futter (GKZ, Enterobacteriaceae, koagulase-positive Staphylococcus spp., Pseudomonas spp, Bacillus cereus, Clostridium perfringens, Hefen, Schimmel, Salmonella spp.)
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	mikroskopische Bestimmung von Schimmelpilzgattungen
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	ELISA Aflatoxin B1 in Futtermitteln
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	ELISA Deoxynivalenol in Futtermitteln
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	ELISA Zearalenon in Futtermitteln
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	pH-Wert-Bestimmung von Futtermitteln
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	gravimetrische Trockensubstanzbestimmung

Tränkewasser

Proben-Nr. (Bitte Nr. eintragen)	Untersuchung
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Tränkewasseruntersuchung Initiative Tierwohl Mikrobiologie
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Tränkewasseruntersuchung Initiative Tierwohl Chemie
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Einzelparameter Tränkewasser: GKZ 22°C
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Einzelparameter Tränkewasser: GKZ 36°C
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Einzelparameter Tränkewasser: E.coli
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Einzelparameter Tränkewasser: Coliforme
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Einzelparameter Tränkewasser: Enterokokken
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Einzelparameter Tränkewasser: pH-Wert
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Einzelparameter Tränkewasser: elektr. Leitfähigkeit
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Einzelparameter Tränkewasser: Eisen
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Einzelparameter Tränkewasser: Nitrat
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Einzelparameter Tränkewasser: Sulfat
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Probengefäße für Wasserprobenahme
<input type="checkbox"/> Proben-Nr.:	Probenahme durch zertifizierten Probenehmer